※保育所（園）は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、子どもたちが一日快適に生活できるよう環境を整えることが大切です。
※かかりつけの医師の診断に基づき、「インフルエンザ登園許可願い」の記載をお願いします。なお、ないろ乳児保育園で集団生活に適応できる状態に回復してから登園するようご配慮ください。

※登園の際には、下記の「インフルエンザ登園許可願い」の提出をお願いいたします。
（登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。）

＜保護者記入用＞

インフルエンザ登園許可願い（保護者記入）

園長殿

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日　　医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ において
病 名 ＿＿＿＿インフルエンザ＿＿＿＿＿＿と診断されました。

年　　月　　日現在、下記のとおり、
「発症後５日を経過し、かつ解熱した後３日間」を経過しましたので、
登園の許可をお願いいたします。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

体温測定月日	朝の体温	夕の体温	解熱薬使用の有無
月　　日	時　　分：　　度	時　　分：　　度	無　・　有
月　　日	時　　分：　　度	時　　分：　　度	無　・　有
月　　日	時　　分：　　度	時　　分：　　度	無　・　有
月　　日	時　　分：　　度	時　　分：　　度	無　・　有
月　　日	時　　分：　　度	時　　分：　　度	無　・　有
月　　日	時　　分：　　度	時　　分：　　度	無　・　有
月　　日	時　　分：　　度	時　　分：　　度	無　・　有

※症状が出てきた日から体温を測定し、記載して下さい（１日につき１行ずつ記載）。
※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。
※解熱後３日間とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり３日を経過したことをいいます。
※登園初日受け入れ時に検温を実施しますので、ご了承ください。

ないろ乳児保育園