

※保育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。

※保育園での集団生活に適応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)

こがねの子 保育園長殿

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、下記のとおり発症から5日を経過し、かつ解熱後3日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	測定時間：体温	測定時間：体温
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

※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、解熱後3日が記録できない場合は、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日とは、解熱剤を使用しないで発熱しなくなり3日を経過したことを言います。

※登園初日受け入れ時に検温を実施しますので、ご了承下さい。

むつみ保育園 TEL：850-1792

こがねの子保育園 TEL：856-5102