

# インフルエンザによる欠席期間の報告書

保護者様

○インフルエンザと診断された場合は、幼稚園へご連絡ください。

○インフルエンザの場合、以下の2つの条件を満たさなければ登園できません。

① 発症した後、5日経過している ② 熱が下がった後、3日(幼児の場合)経過している

○登園する日に、必要事項を記入したこの報告書とインフルエンザで受診したことを確認できる書類(お薬説明書、診療明細書、検査結果など \*コピー可。受診日のわかるもの。)を裏面にのりづけしてください。

\*医療機関で書いてもらう必要はありません。

甲南幼稚園長 宛

【インフルエンザ罹患者】 \_\_\_\_\_ 組 名前 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

受診した医療機関 \_\_\_\_\_ 受診日 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*下の例を参考に太枠内をご記入ください。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった日に○									

医療機関で

お聞きください

**発症後、最低5日間は登園できません**

【例】

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	9/20	9/21	9/22	9/23	9/24	9/25	<b>9/26</b>	/	/
熱が下がった日に○		○	1日目	2日目	3日目		<b>登園可能</b>		
日にち	9/20	9/21	9/22	9/23	9/24	9/25	9/26	9/27	<b>9/28</b>
熱が下がった日に○					○	1日目	2日目	3日目	<b>登園可能</b>

**熱が下がった後3日を過ぎるまでは登園できません**

※幼稚園処理欄(この欄は園で記入します)

学園長	園長	担任	養護