

# 登園届

くまの幼稚園長 様

\_\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

インフルエンザのため欠席していましたが、回復しましたので連絡します。

インフルエンザの型	( A型 ・ B型 ・ 不明 ・ )	
発症した日	※急な発熱、全身倦怠感(からだのだるさ)、悪寒(さむけ)などが 出た日を示します。判断に迷う場合には、医師に相談してください。	月 日
解熱した(熱が下がった)日		月 日
登園を再開する日		月 日

受診した医療機関名\_\_\_\_\_

令和 年 月 日

保護者氏名\_\_\_\_\_ 印

## 【インフルエンザによる出席停止期間の基準】

### 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで

(学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令平成24年4月1日施行)

#### ※出席停止日数の数え方例 (発症・解熱した日を0日目として数えます。)

- ① 2/1発症→2/2解熱→発症後5日経過→2/7から登園可。 □・◇・3・4・5・6・⑦・8
- ② 2/1発症→2/3解熱→発症後3日経過→2/7から登園可。 □・2・◇・4・5・6・⑦・8
- ③ 2/1発症→2/4解熱→発症後3日経過→2/8から登園可。 □・2・3・◇・5・6・7・⑧・9

( 凡例 : 発症日 □、解熱日 ◇、出席停止の期間                     、登園可能な日 ○ )

※上記の出席停止日数の数え方例を参考に、出席停止の日数確認にご利用ください。

前月	20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	当月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10
11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31			