

**保護者記入用紙** (※この用紙に医療機関の証明は不要です)

園長様

インフルエンザ登園再開届

本日より、登園を再開させますので報告します。

園児氏名	組 氏名
診断名	インフルエンザ ( A型 ・ B型 ・ 型不明 )
出席停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日
受診医療機関名	(受診日 年 月 日)

年 月 日 (届出日)

保護者氏名 (自署)

**【参考資料】**

インフルエンザの停止期間及び登園可能日について

**出席停止期間：「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」**

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目
発症 (発熱当日)	解熱	解熱しても まだ登園できません	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	登園可能		
	発熱期間									

※発症した日（発熱等の症状が出た日）を0日目とします。

※解熱後3日とは解熱した日の翌日を1日目として算定し、4日目から登園可となります。