

登園届（インフルエンザ）

組

氏名

①病院受診日 平成 年 月 日

②受診医療機関名

③自宅療養中の様子（発症した日から、登園するまで記入してください）

この欄には、平熱になった日を「0ゼロ」、その後3日の経過を「1」「2」「3」と記載する



発症した日からの 日数経過	解熱後の 日数経過	月/日（曜）	体温	主な症状
診断日(0日)		/ ()	. °C	
1日目		/ ()	. °C	
2日目		/ ()	. °C	
3日目		/ ()	. °C	
4日目		/ ()	. °C	
5日目		/ ()	. °C	
6日目		/ ()	. °C	
7日目		/ ()	. °C	
8日目		/ ()	. °C	

上記のとおり、発症から5日を経過し、解熱（平熱になった）後3日を経過して、出席停止期間（ 月 日～ 月 日）を経過、全身状態も良好になりましたので、本日より登園させます。

平成 年 月 日

保護者氏名

印