

インフルエンザ治癒による登園届

日の出幼稚園 園長 殿

クラス _____ なまえ _____

下記の疾患について、 _____ 月 _____ 日に発症されたと思われ

_____ 月 _____ 日に医師の診断を受け、インフルエンザ _____ 型と診断されました。

受診した医療機関名： _____

服用した薬名： _____

◎体温測定

解熱確認日時： _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

体温（ _____ 度）

解熱翌日起床時体温（ _____ 度） 就寝時体温（ _____ 度）

解熱後 2 日目起床時体温（ _____ 度）

解熱後 3 日目起床時体温（ _____ 度）

登園当日起床時体温 _____ 月 _____ 日 ・ 体温（ _____ 度）

◎体のだるさはどうですか？（元気がありますか）： はい ・ いいえ

◎咳はしていませんか？ ： している ・ していない

◎食欲はありますか？： ある（いつも通り） ・ ない

◎その他気になる事があればご記入ください

上記の通り、発症後 5 日間、解熱後 3 日間以上経過し、

体調が回復しましたので登園させます。

年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印 _____