2022.12

# 登館届（インフルエンザ用）（保護者記入）

施設長 殿

児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病　　名　〔　　季節性インフルエンザ　　〕

令和　　年　月　　日　医療機関名「　　」を受診し、
「発症した後、５日経過していること」
「熱が下がった後、2 日（幼児の場合 3 日）経過していること」をみたし、
児童の健康が回復したため、登館いたします。

| 日にち | 発症日<br>／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 熱が下がった日に〇 | | | | | | | | | |

令和　　年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参考

| | | 発症後、最低5日間は登館できません | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 11/3 | 11/4 | 11/5 | 11/6 | 11/7 | 11/8 | 11/9 | 11/10 | 11/11 |
| 熱が下がった日に〇 | | 〇 | １日目 | ２日目 | | | **登館可能** | | |
| 日にち | 11/3 | 11/4 | 11/5 | 11/6 | 11/7 | 11/8 | 11/9 | 11/10 | 11/11 |
| 熱が下がった日に〇 | | | | | 〇 | １日目 | ２日目 | **登館可能** | |
| | | 熱が下がった後、２日を過ぎるまでは登館できません | | | | | | | |