

インフルエンザ療養解除届（保護者記入）

保育園長 宛

保護者氏名_____

園児氏名_____

____月 ____日現在、下記のとおり、「発症後5日を経過し、かつ解熱後3日間」を経過しましたので、インフルエンザの療養解除届を提出します。

- 1 発症日 _____ 月 _____ 日
- 2 解熱した日 _____ 月 _____ 日
- 3 療養解除日 _____ 月 _____ 日
- 4 登園再開日 _____ 月 _____ 日
- 5 受診医療機関名 _____

体温測定年月日	朝の体温	夕の体温	解熱薬使用の有無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有

※症状（発熱）が出てきた日から体温を測定し、記載してください（1日につき1行ずつ記載）。

※発熱期間が長く、記載様式が足りない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。

※解熱後1日間とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり1日を経過したことを言います。

※発熱した日及び解熱した日は0日と数えます。

※登園再開日の検温で37.5℃以上の熱があった場合は、当日の受入れを行いませんので、ご了承ください。