

インフルエンザ登園届 (保護者記入)

こども発達支援センターのぞみ 様

【診断について】

診断日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 に、

受診医療機関 _____ にて、

インフルエンザ (_____ 型) と診断を受けました。

【登園について】

_____ 年 _____ 月 _____ 日に解熱(37.5 未満)した後、発熱していません。

解熱の翌日を1日目と数えて、3日経過しました。

保護者名 _____

インフルエンザの診断について、医師の意見書(下部)を記入していただくか、
医療機関の様式を添付してください。

インフルエンザ意見書 (医師記入)

園児氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日生

(病名) インフルエンザ (_____ 型) と診断しました。

(該当に☑をお願いします)

<p>【医師による治癒の確認が不要な場合】</p> <p>登園のめやすに該当した場合、登園可能とします。</p> <p>登園のめやす...発症した後5日経過し、かつ解熱した後3日経過していること</p>
<p>【治癒確認が必要なため受診した場合】</p> <p>症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。</p> <p>_____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。</p>

_____ 年 _____ 月 _____ 日(診察日)

医療機関名 _____

医師名 _____