小平神明幼稚園　　園長　西田理子　殿

登園届

しおりに記載の学校感染症【第三種】【その他】【インフルエンザ】【コロナウイルス】に感染した場合はこちらの用紙を使用下さい。

上記に感染した場合、学校保健安全法に準じた取り扱いになっております。
医療機関にて上記の診断された場合には、**保護者がこの届に記入**し、登園の際に職員までご提出ください。

小平神明幼稚園　　組　　氏名

＿＿＿月＿＿＿日に、医療機関より「　　」と診断されました。
例：インフルエンザ A 型・B 型

インフルエンザ・コロナウイルスの場合、発症後 5 日を経過し、かつ、解熱後 3 日を経過したため、登園させます。

受診医療機関　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発　症　日　＿＿＿月＿＿＿日

解　熱　日　＿＿＿月＿＿＿日

＿＿＿年　＿＿＿月＿＿＿日

保護者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【インフルエンザによる登園の目安】
発症後 5 日を経過し、かつ、**解熱後 3 日を経過する**まで。（※発症日・解熱当日は 0 日目と数えます。）

発症期間 / 発熱期間	0 日目（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	9 日目
1 日間	熱あり	**解熱日**	平熱	平熱	平熱	平熱	**登園可能**			
2 日間	熱あり	熱あり	**解熱日**	平熱	平熱	平熱	**登園可能**			
3 日間	熱あり	熱あり	熱あり	**解熱日**	平熱	平熱	平熱	**登園可能**		
4 日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	**解熱日**	平熱	平熱	平熱	**登園可能**	
5 日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	**解熱日**	平熱	平熱	平熱	**登園可能**

※インフルエンザ・コロナウイルス以外の感染症についての登園の基準は通院の際に医師にご確認下さい。