

保護者様

登園に関するお願い（インフルエンザ）

園内でのインフルエンザ感染拡大を防止するために、学校保健安全法施行規則に規定する出席停止の期間に準拠して、インフルエンザに罹患した場合、症状が回復して感染力が大幅に減少するまでの間、登園を避けるようお願いいたします。

インフルエンザの出席停止の期間の基準は、以下のとおりです。

- ① 発症した後5日を経過
- ② 発症した日を0日とし、解熱した後3日を経過。

①、②の両方を経過しない場合は、登園することができません。

<登園までの数え方の例>

発症後、 <u>2日目に解熱</u> した場合	発症（発熱等） <u>0日</u>	1日目	2日目 解熱 解熱日 0日	3日目 解熱後 1日目	4日目 解熱後 2日目	5日目 解熱後 3日目	6日目 発症後5日、 解熱後3日経 過してい るため、 登園可		
発症後、 <u>4日目に解熱</u> した場合	発症（発熱等） <u>0日</u>	1日目	2日目	3日目	解熱 解熱日 0日	5日目 解熱後 1日目	6日目 解熱後 2日目	7日目 解熱後 3日目	8日目 登園可

この登園届は、保護者の方に記入していただくものであり、改めて「治癒したかどうか」を医療機関の診察を受ける必要ありません。治癒後に登園届を提出してください。ただし、初回の受診の際に、医師から再度受診をするように指示があった場合や、なかなか回復しない場合は再度受診をしてください。

.....切り取り.....

インフルエンザ登園届（保護者記入）

年 月 日

Bell Kids International Preschool 園長 宛

組 名前

保護者氏名

* 受診した医療機関名及び受診日

医療機関名

受診日 年 月 日 ()

* 治癒の根拠

発症した後5日を経過した。（登園日はどちらか遅い方になります）

発症日	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後（登園可能）
0日	1日	2日	3日	4日	5日	6日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

解熱日（平熱に下がった日）後、3日間経過した。

解熱日	解熱後	解熱後	解熱後	解熱後（登園可能）
0日	1日	2日	3日	4日
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

※日にちを記入してください。