

様式2 (インフルエンザ用)

## 登園許可書

社会福祉法人 つくしんぼ保育園

園児名

生年月日

病名 ( インフルエンザ A型 ・ B )

上記の病名で 月 日から 月 日までの  
日間療養中でした。

医療機関 ( ) から主要症状が消失し、  
登園して差し支えないと診断されましたので、お届けします。

※下記の検温表に午前・午後の体温を記入して下さい。

	日にち	午前	午後		日にち	午前	午後
発症当日	/	℃	℃	5日目	/	℃	℃
1日目	/	℃	℃	6日目	/	℃	℃
2日目	/	℃	℃	7日目	/	℃	℃
3日目	/	℃	℃	8日目	/	℃	℃
4日目	/	℃	℃	9日目	/	℃	℃

年 月 日

保護者名

印

保育園の登園基準は、厚生労働省から発行されている、「保育所における感染症対策ガイドライン」に基づき、インフルエンザの発症後、最低5日間かつ解熱した後3日を経過するまでとします。