

保護者様

インフルエンザによる出席停止について



インフルエンザは、他の子どもに感染させる恐れのある期間は出席停止となり登園できません。かかりつけ医と相談の上、適切な措置をとってください。

なお、登園再開にあたっては、この用紙(療養解除届)に保護者様が必要事項を記入し、園に提出をお願いします。

令和 年 月 日

療養解除届(インフルエンザ)

認定こども園柏崎中央幼稚園

組	園児名
<hr/>	
	保護者名
	<hr/>
1 発症日	月 日
2 受診日	月 日
3 解熱した日	月 日
4 登園再開日	月 日
5 受診医療機関	<hr/>

*インフルエンザは学校保健安全法により、出席停止期間の基準が定められています、この期間はほかに人い感染させる恐れがあるため、登園することができません。下記表に発症日等を記入し、療養期間を確認してください。【出席停止期間・・・発症後5日を経過し、かつ、解熱後3日経過するまで】

<確認表>

1 発症後、5日経過した後登園可能となる場合

発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	登園開始日
<例> 12/1	12/2	12/3 解熱	12/4	12/5	12/6	12/7 登園可

2 療養期間が延長となり、解熱後3日を経過した後登園可能となる場合

発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	登園開始日
<例> 12/1	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6 解熱 0日目	12/7 1日目	12/8 2日目	12/9 3日目	12/10 登園可

・療養後登園するにあたり、診断時に医師から再受診の指示があった場合はそれに従ってください