

令和 年 月 日

秦川保育園長 宛

クラス \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

## インフルエンザの病後登園について

インフルエンザにて欠席しておりましたが、医師の許可により、登園致します。

### 記

○発症日（熱が出た日） 年 月 日

○インフルエンザと診断された日 年 月 日

受診医院名（ ）

○解熱した日 年 月 日

○登園可能になった日 年 月 日

◆インフルエンザにおける登園停止期間のめやす◆

**発症日から5日を経過し、かつ、解熱後3日間を経過するまで。**  
ただし、**発症日（熱が出た日）は、0日と数える。**