

保護者様

インフルエンザによる出席停止についてのお知らせ

インフルエンザは、他の子どもに感染させるおそ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うえ、適切な措置をとられますようお願いいたします。

今季は、新型コロナウイルス感染症とインフルエンザの同時流行に伴う医療のひっ迫を回避するため、登園再開にあたっては、当面の間、医療機関が発行する「登園許可証明書」ではなく、この用紙に**保護者が記入して提出すること**としますので、下記の確認表を参考に必要事項を記入のうえ、登園の際、園に提出をしてください。

※この用紙は医師から記入してもらうものではありません。保護者の方が記入してください。

令和 年 月 日

療養解除届（インフルエンザ用）

組

氏名

保護者名

- 1 発症日 _____ 月 _____ 日
- 2 解熱した日 _____ 月 _____ 日
- 3 登園開始日 _____ 月 _____ 日
- 4 受診医療機関名 _____

保護者の方へ

インフルエンザは出席停止期間の基準が定められています。この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登園することはできません。下記の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（乳幼児）【発症後5日を経過し、かつ、解熱後3日を経過するまで】

※（参考）小学生以上は「発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで」

<確認表>

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	9日目
	12/1	12/2	12/3	12/4	12/5 解熱	12/6 1日目	12/7 2日目	12/8 3日目	12/9 登園可	

最短での登園開始日

記入例