

登園届

京王キッズプラッツ _____

施設長宛て

_____ 組 氏名 _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

インフルエンザのため欠席させていましたが、回復しましたので連絡します。

インフルエンザの型 (A型 ・ B型 ・ 不明 ・)	
発熱した日 ※ 急な発熱、全身倦怠感 (からだのだるさ)、悪寒 (さむけ) などが 出た日を示します。判断に迷う場合には、医師に相談してください。	月 日
解熱した (熱が下がった) 日	月 日
登園を再開する日	月 日

受診した医療機関名 _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印

【インフルエンザの出席停止の期間の基準】

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで

(学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令 平成24年4月1日施行)

※ 出席停止日数の数え方例 (発症・解熱した日を0日目として数えます。)

- ① 2/1 発症 → 2/2 解熱 → 発症後5日経過 → 2/7 から登園可。

1	◇	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---
- ② 2/1 発症 → 2/3 解熱 → 解熱後3日経過 → 2/7 から登園可。

1	2	◇	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---
- ③ 2/1 発症 → 2/4 解熱 → 解熱後3日経過 → 2/8 から登園可。

1	2	3	◇	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(凡例：発症日 □、解熱日 ◇、出席停止の期間 _____、登園可能な日 ○)

※ 上記の出席停止日数の数え方を参考に、出席停止の日数の確認にご利用ください。

前月	20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	当月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10
11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31			

2018.01

確認	
----	--