

令和 年 月 日

インフルエンザ療養解除届 (保護者記入)

豊愛名木野こども園 園長 宛

保護者氏名 _____

園児氏名 _____

____月 ____日現在、下記のとおり、「発症後5日を経過し、かつ解熱した3日間」を経過しましたので、インフルエンザの療養解除届を提出します。

- 1 発症日 _____ 月 日
- 2 解熱した日 _____ 月 日
- 3 療養解除日 _____ 月 日
- 4 登園再開日 _____ 月 日
- 5 受診医療機関名 _____

体温測定年月日	朝の体温	夕の体温	解熱薬使用の有無
____月 ____日	____時 ____分 (____℃)	____時 ____分 (____℃)	無 ・ 有
____月 ____日	____時 ____分 (____℃)	____時 ____分 (____℃)	無 ・ 有
____月 ____日	____時 ____分 (____℃)	____時 ____分 (____℃)	無 ・ 有
____月 ____日	____時 ____分 (____℃)	____時 ____分 (____℃)	無 ・ 有
____月 ____日	____時 ____分 (____℃)	____時 ____分 (____℃)	無 ・ 有
____月 ____日	____時 ____分 (____℃)	____時 ____分 (____℃)	無 ・ 有
____月 ____日	____時 ____分 (____℃)	____時 ____分 (____℃)	無 ・ 有

※症状（発熱）が出てきた日から体温を測定し、記載してください（1日につき1行ずつ記載）。

※発熱期間が長く、記載様式が足りない場合は、裏面余白、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。

※解熱後3日間とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり3日を経過したことを言います。

※発熱した日及び解熱した日は0日と数えます。

※登園再開日の検温で37.5℃以上の熱があった場合は、当日の受入れを行いませんので、ご了承ください。

1. 記入方法

- (1) 医師の診断のもと、発症日を記載してください。
- (2) 発症日から解除日まで朝夕の体温測定を行い、記載をお願いします。その際は、解熱剤使用の有無も記載ください。
- (3) 療養期間を満たすだけでなく、こども園での集団生活に適応できる状態（※）に回復してからの登園へご協力をお願いします。

2. 乳幼児におけるインフルエンザの療養期間

(1) 療養期間は発症後5日間経過し、かつ解熱後3日間です。(小学生以上とは療養期間が違います。)

(2) 発症日から解除日までの例

	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
発症後 1日目が解熱	発症日	解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目		解除日		
発症後 3日目で解熱				解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	解除日	
発症後 4日目で解熱					解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	解除日

※集団生活に適応できる状態とは、咳・鼻水等の症状が軽快し、いつも通りの食欲があり、クラスでの保育活動に無理なく参加できる状態をさします。