

※最初に受診した日付の分かるもの(請求明細・お薬手帳等のコピー等)と一緒に園まで提出してください。

※体温だけではなく、全身状態が良好になってから登園させてください。

※在籍園を○で囲んでください。

<保護者記入>

インフルエンザ受診証明 <u>(保護者記入)</u>			
鷹寺学園			
( あおい幼稚園・第三あおい幼稚園 ) 園長殿			
			園児氏名 _____
			生年月日 _____
年 月 日	医療機関名 _____	において	
病名 <u>インフルエンザ( 型 )</u> と診断されました。			
<u>【発熱した日(症状が出た日)】</u> 年 月 日			
<u>【解熱した日】</u> 年 月 日			
年 月 日現在、下記のとおり、「発症後 5 日を経過し、かつ解熱した後 3 日間」を経過しましたので、登園許可をお願いいたします。			
			保護者氏名 _____ 印

【体温記録票】

体温測定日	朝の体温	夕の体温	解熱剤使用の有無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	有・無

※症状が出てきた日から体温を測定し、記載してください

※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください。

※解熱を 3 日間とは、解熱剤を使用しないで発熱しなくなり 3 日間を経過したことを言います。