令和　　年　　月　　日

**季節性インフルエンザ療養解除届（保護者記入）**

すみれ保育園長　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、季節性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：　　　度 | 　　時　　分：　　　度 | 無　・　有 |
| 　　月　　日 | 　　時　　分：　　　度 | 　　時　　分：　　　度 | 無　・　有 |
| 　　月　　日 | 　　時　　分：　　　度 | 　　時　　分：　　　度 | 無　・　有 |
| 　　月　　日 | 　　時　　分：　　　度 | 　　時　　分：　　　度 | 無　・　有 |
| 　　月　　日 | 　　時　　分：　　　度 | 　　時　　分：　　　度 | 無　・　有 |
| 　　月　　日 | 　　時　　分：　　　度 | 　　時　　分：　　　度 | 無　・　有 |
| 　　月　　日 | 　　時　　分：　　　度 | 　　時　　分：　　　度 | 無　・　有 |
| 　　月　　日 | 　　時　　分：　　　度 | 　　時　　分：　　　度 | 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、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。