

登園届（観察経過記録）

むぎの子第二保育園

園長 仲地 一

組 氏名

1、登園した日と医療機関名（ 月 日 曜日 医療機関名： ）

2、診断名 インフルエンザ（ 型）

3、発症した日（ 月 日 曜日）

4、体温の経過

発症した日	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 1 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 2 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 3 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 4 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 5 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
発症後 日目	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）
登園する日の朝 （解熱後 3 日目の朝）	月 日（ ）曜日	時頃	体温（ 度 分）

保護者氏名： _____ 印

- ① 医療機関を受診し、インフルエンザの判断を受けられたら保育園へご連絡下さい。
- ② 登園の際は、登園届（観察経過記録）用紙を保護者が記入・押印し、担任へ提出して下さい。

*保育園における感染症対策ガイドラインにより、インフルエンザによる登園の目安は「解熱した後 3 日を経過してから」とされています。ご家庭では必要に応じて上記様式をご利用下さい。

*発熱期間が長く、解熱 3 日が記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどして下さい。