

# 意見書 兼 登園届

医療機関記入欄

下記の患者を、

<input type="checkbox"/> インフルエンザ A 型	<input type="checkbox"/> インフルエンザ B 型	<input type="checkbox"/> インフルエンザ（臨床診断） と診断しました
--------------------------------------	--------------------------------------	---

患者氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

学校保健安全法施行規則第19 条第2 項において、インフルエンザの出席停止期間の基準は、「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」とされています。  
※登園を再開する場合は下記の 2つ の基準を満たす必要があります※

基準1：症状は、（発症日） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に出現していますので、  
（発症日+ 6 日） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日以降で、基準2 を満たす日から  
登園は可能。

\*発症した日を 0 日と数えます。5 日間を経過し、6 日目から登園は可能です\*

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名：

医師氏名：

（佐賀県子ども未来課、佐賀県医師会、佐賀県小児科医会と協議済み）

.....

保護者記入欄

基準2： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に解熱し、その後 3 日間は発熱がありません。

\*解熱した日を 0 日と数えます。 3 日間を経過し、4 日目から登園可能です。  
（解熱の目安は37度未満と致します）

※上記2つの基準を満たし、集団生活に支障がない状態に回復しましたので、

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より、出席したいと思います。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名：

