

新型コロナウイルス感染症登園届(保護者記入)

園児名 _____ 組 _____

受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____

受診医療機関 _____ ・ _____ 自己検査 _____

1 出席停止期間中の体温および症状の「有・無」をご記入ください。

		発症日 0日	発症後 1日	発症後 2日	発症後 3日	発症後 4日	発症後 5日	発症後 6日	発症後 7日	発症後 8日
月日 (曜日)		/ ()								
朝	体温	°C								
	症状									
夕	体温	°C								
	症状									
登園ができない期間										

2 症状が「有」の場合、該当する症状すべてに○をご記入ください。

症状	咳・鼻水・のどの痛み・頭痛・嘔吐・下痢・体のだるさ・その他()
----	----------------------------------

【新型コロナウイルス感染症の登園基準(学校保健安全法施行規則より)】

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

※発症した日および症状が軽快した日は0日と数えます。

※無症状で陽性の場合は、検体を採取した日から5日を経過するまでを基準とします。

※「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

※症状が軽快した日によって、発症後日以上登園できないこともあります。

みさかきたこども園園長殿

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ症状軽快 _____ 月 _____ 日(朝・夕)後1日を
経過し体調が回復しましたので登園させます。

年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____