

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 登園届

みどり保育園長 殿

園児氏名 _____

保護者の皆様へ

園児がインフルエンザ・新型コロナウイルスに感染した場合、この「登園届」に保護者の方が必要事項を記入し、登園を再開する際は保育園に提出してください。(医療機関で書いていただく必要はありません。) Gメールにいただく内容と重複する点もありますが、ご記入をお願いします。

診 断 名 (該当するものに☑または○)	<input type="checkbox"/> インフルエンザ(A型・B型・不明)
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症
発症した日	年 月 日 ()
受診した日	年 月 日 ()
受診した医療機関名	

○ 療養期間中の記録

発症からの 日 数	0 日目 (発症日)	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目
月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
その日の 最高体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤使用の 有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
※解熱した日 軽快した日 (該当日に○)									

→※インフルエンザの場合は解熱した日、新型コロナウイルス感染症の場合は症状軽快した日

感染症ごとに確認し、チェック☑を入れてください

【インフルエンザ】

- 発症した後 5 日(発症した日を 0 日目とする)を経過しました。
- 解熱した後 3 日(解熱した日を 0 日目とする)を経過しました。

【新型コロナウイルス感染症】

- 発症した後 5 日(発症した日を 0 日目とする)を経過しました。
- 症状が軽快した後 1 日(症状軽快した日を 0 日目とする)を経過しました。
(無症状感染者の場合は、検体採取日を 0 日目として 5 日を経過すること)

上記のとおり園児の健康状態が回復し、集団生活に支障がない状態となりましたので
年 月 日より登園を再開します。

保護者氏名(自署) _____