## 新型コロナウイルス感染症登園届

	11.	70±21 G				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						

児童氏名

組

受診した医療機関名			
新型コロナウイルス感染症の診断を受けた日	年	月	日
登園を再開する日	年	月	日

	0日目	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/
日の 最高体温	. ℃	. °C	. °C	. °C	. °C	. ℃	. °C	. °C	. ℃
症状 ○をつける	有・軽快								

新型コロナウイルス感染症のため欠席させておりましたが、登園を再開しますので 連絡します。

年 月 日

## 保護者氏名(自署)

## \*新型コロナウイルス感染症による登園を再開する日の目安

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発熱	発熱	解熱 症状あり	症状軽快	症状軽快後 1日目	発症後 5 日以内	登園再開 可能日	
発熱	発熱	発熱	解熱 症状あり	症状軽快	症状軽快後 1日目	登園再開 可能日	
発熱	発熱	解熱 症状あり	症状あり	症状あり	症状軽快	症状軽快後 1日目	登園再開 可能日

\*新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準

発症した日の翌日から 5 日を経過し、かつ症状が軽快した日の翌日から 1 日を経過するまで 出席停止とする。

解熱した後も呼吸器症状(咳、痰)が続く場合には、主治医の診察を受けてから登園してください。

登園を再開する前日に、園へご連絡をお願いします。