

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 登園届

(提出先) _____ 保育園

園児氏名 _____

● 医療機関の皆様へ

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症と診断した際は、太枠部分の記入にご協力をお願いいたします。
 ※受診時に様式がなかった場合は、診断の結果を保護者が記入してください。

| | |
|---|--|
| 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 |
| 診断した医療機関名 (ゴム印等の押印可) | |
| 受 診 し た 日 | 令和 年 月 日 () |
| 発 症 し た 日 <small>※インフルエンザの場合は発熱した日 ※コロナ無症状の場合は検査した日</small> | 令和 年 月 日 () |

● 保護者の皆様へ (この用紙は登園を再開する際、通われている保育園に提出してください)

○ 療養期間中の記録 (発症日とされた日からの記録を保護者の方がご記入ください)

| 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 解熱した日 症状軽快した日 (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

○ 感染症ごとに登園のめやすを確認し、基準を満たしていれば保護者の方が下記にチェック☑を入れてください。

【インフルエンザ】

(登園のめやす) 発症した後 5 日 (発症した日を 0 日目とする) 経過し、かつ
 解熱した後 3 日 (解熱した日を 0 日目とする) 経過していること

インフルエンザの登園のめやすを全て満たしました。

【新型コロナウイルス感染症】

(登園のめやす) 発症した後 5 日 (発症した日を 0 日目とする) 経過し、かつ
 症状が軽快した後 1 日 (症状軽快した日を 0 日目とする) を経過すること
 (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)

新型コロナウイルス感染症の登園のめやすを全て満たしました。

上記のとおり集団生活に支障がない状態ですので、令和 年 月 日より
 登園を再開します。

保護者氏名 (自署) _____