

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 ※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	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)