

( 新型コロナウイルス感染症 ・ インフルエンザ ) 罹患報告書

	組	氏名		
発症日：令和	年	月	日 ( )	(咳・熱等の症状が出た日)
診断日：令和	年	月	日 ( )	(医療機関で診断された日)
医療機関名：				
・新型コロナウイルス感染症				
診断名				
・インフルエンザ A型 ・ B型 ・不明 (該当する項目に○を付けてください)				
解熱日：令和	年	月	日 ( )	
登園再開日	令和	年	月	日 保護者氏名 (自署)：

【出席停止期間の基準】

○新型コロナウイルス感染症

発症日の翌日を初日 (1日目) として発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した (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) 後1日を経過していること。

※ 無症状の場合は、検体を採取した日を0日目として、5日を経過する日までを基準とする。

○インフルエンザ：次の①②の両方を満たしたら、再登園が可能です。

基準① 発症日の翌日を初日 (1日目) として、5日間を経過していること。

基準② 解熱 (平熱[37.5度未満]に下がること) した日の翌日を初日 (1日目) として、3日を経過していること。

【発症日からの経過】

毎日検温をして下表に記入し、登園初日に園へ提出してください。

	体温測定日	測定時刻：体温 (午前)		測定時刻：体温 (午後)	
発症日	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
1日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
2日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
3日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
4日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
5日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
6日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
7日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
8日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
9日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度
10日目	月 日 ( )	午前	時 分： 度	午後	時 分： 度

※医療機関による治癒証明書の提出は必要ありません。