

( 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

※医療機関による治療証明書の提出は必要ありません。