新型コロナウイルス感染症 登園許可書 (保護者記入)

| 施設名: | 希望の星保育園 |
|-------|---------|
| 園児名: | |
| 生年月日: | |

令和 年 月 日、医療機関名_____において

新型コロナウイルス感染症 と診断されました。

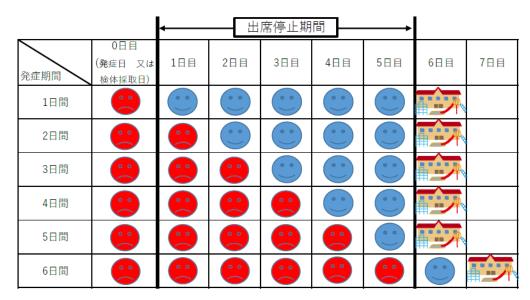
令和 年 月 日現在、症状の発症した後5日を経過し、かつ解熱・呼吸器症状が軽快した後1日を経過しましたので、登園の許可をお願いいたします。

※下記の検温表に、朝・夕の体温を記入してください。

| | 発症日 | 発症後 |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
| 月日(曜日) | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () |
| 解熱剤 の使用 | 有・無 | 有 · 無 | 有・無 | 有・無 | 有 · 無 | 有・無 | 有 · 無 | 有・無 |
| 呼吸器症状 | 有 · 無 | 有 · 無 | 有 · 無 | 有 · 無 | 有・無 | 有·無 | 有 · 無 | 有・無 |
| 朝の体温 | °C |
| 夕の体温 | °C |

保護者名:_____

新型コロナウイルス感染症(COVID-19) 出席停止期間 早見表(R5.5.8~)





※出席停止期間は、「発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで」を基準とする ※無症状の感染者に対する出席停止期間の取扱いについては、「検体を採取した日から5日を経過するまで」を基準とする