インフルエンザ・新型コロナウイルス登園届

園児がインフルエンザ・新型コロナウイルスにかかった場合、学校保健安全法施行規則に規定する登園停止の期間の基準に準じて、感染のおそれがなくなるまで、登園をすることができません。つきましては、発熱及び解熱の状況を確認するため、登園する際に本紙を**保護者の方が記入し**施設長に提出してください（**医療機関が発行する「治癒証明書」等の提出は不要です**）。まん延防止にご理解・ご協力をお願いいたします。

インフルエンザ/新型コロナ罹患（りかん）中の主な症状（該当する症状全てを〇で囲んでください）

・発　熱　（　　℃）

・悪　寒　　・頭　痛　　・筋肉痛　　・関節痛　　・倦怠感　　・咳

・鼻　水　　・咽頭痛　　・食欲不振　　・吐き気　　・嘔　吐　　・下　痢　　・腹　痛

・その他（　　）

発熱日	月　　日　　曜日
診断日	月　　日　　曜日　医療機関名：
診断名	インフルエンザ（A・B・不明）・　新型コロナウイルス

罹患（りかん）中の体温をはかり、下記に記録してください。（平熱：　　度　　分）

発熱日０日目		**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	／	／	／	／	／	／	／	／	／
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※発熱したその日が「発熱日０日目」となります。

可能な限り、朝と夜の１日２回、体温を測定し上記に記入してください

西国立保育園　園長殿

下記のとおり、感染症罹患後、所定日数の経過、かつ解熱・症状が軽快しましたので登園します。

□インフルエンザ　　発熱日から5日を経過し、かつ解熱日から3日を経過しました

□新型コロナウイルス　発熱日から５日を経過し、かつ解熱日から１日を経過しました

年　　月　　日

クラス名　　組　　園児氏名

保護者氏名　　印

園長	主任	看護師	担任