

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 療養報告書(保護者記入)

園児氏名 _____

1. 病名 該当するものに○をつけてください

インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 不明)

新型コロナウイルス感染症

2. 経過

発症日	年	月	日
受診日	年	月	日
解熱日	年	月	日

3. 受診医療機関 (_____)

4. 登園基準

【インフルエンザ】

発熱等の症状が出た日(発症日)を0日とします。

発症日翌日から5日を経過し、かつ、解熱後3日を経過するまで。

【新型コロナウイルス感染症】

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。

※無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日間を経過すること。

上記の基準を満たしていますので、 _____ 月 _____ 日より登園を再開いたします。

年 月 日

保護者氏名 _____