新型コロナウイルス感染症 登園届（保護者記入）

1 児童氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　2 診断名 新型コロナウイルス感染症

3 かかった医療機関 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4 受診日 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

5 発症日 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日 ※医療機関で確認してください

6 療養経過

次のとおり、発症後５日を経過し、かつ症状の軽快から１日を経過したため登園します。

	発症日	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/
症状が軽快した日に○を付ける									

7 提出日 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

8 保護者署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【例】

	発症日	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	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快した日に○を付ける			○	軽快後1日			登園可能 ※1		
月／日	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快した日に○を付ける							○	軽快後1日	登園可能 ※2

※１ 発症後、最低５日間は登園できません。

※２ 症状が軽快した後１日を経過するまでは登園できません。