

# 登園届【新型コロナウイルス感染症専用】（保護者記入）

そよかぜ保育園園長宛て

クラス名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

年 月 日に【医療機関での診断・自宅等での検査キットによる検査】により、新型コロナウイルス感染症の陽性が確認されました。

「発症した後5日を経過し」かつ「症状が軽快※した後1日を経過していること」を満たし、集団生活に支障がない状態になったため、年 月 日より登園いたします。

※ 症状が軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状（咳や息苦しさ等）が改善傾向にある状態を指します。

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

## <経過記録表>

発症日 ※1	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	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状の有無 ※2	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり

※1 症状が出てきた日（無症状の場合は陽性確認日）を「0日目」とします。

※2 発熱、激しい咳やのどの痛み、強い倦怠感などの症状の有無

## 【保護者の皆さまへ】

感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、罹患後の経過を記録し、登園届の記入及び提出をお願いします。

**なお、未受診の場合は、医師記入欄は空欄で構いません。**

## 以下、医師記入欄

当院で受診し、新型コロナウイルスに感染しているものと診断しました。

・発症日 年 月 日

・診断日 年 月 日

医療機関名： \_\_\_\_\_

医師名： \_\_\_\_\_

## ※医療機関の皆さまへ

保育所等における感染症の集団での発症や流行を防ぐために、上記内容への記載をお願いします。