

保護者各位

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症登園について

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に罹患の場合、登園基準を確認し、「インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症登園届」を登園時に提出してください。

【新型コロナ感染症】

発症した日を0日目として、少なくとも5日間、かつ症状が軽快した後1日間の経過していること。

【インフルエンザ】

発症した日を0日目として、少なくとも5日間、解熱後3日間の経過していること。

| 発症期間 発熱期間 | 0日目 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 | 9日目 |
|--------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|
| 1日 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 登園可能 | | | |
| 2日 | 発熱 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 登園可能 | | | |
| 3日 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 登園可能 | | |
| 4日 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 登園可能 | |
| 5日 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 登園可能 |

----- き り と り -----

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症登園届（保護者記入）

月 日に、医療機関より

インフルエンザ（ 型）

新型コロナウイルス感染症

と診断されました。

受診医療機関 _____

発 症 日 令和 年 月 日

解 熱 日 令和 年 月 日

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

登園届日 令和 年 月 日

園児名 _____

保護者氏名 _____