

新型コロナウイルス感染症 登園許可書（保護者記入）

施設名： アイビス知花保育園

園児名： _____

生年月日： _____

令和 年 月 日、医療機関名 _____ において
新型コロナウイルス感染症 と診断されました。

令和 年 月 日現在、症状の発症した後5日を経過し、かつ解熱・呼吸器症状が軽快した後
1日を経過しましたので、登園の許可をお願いいたします。

※下記の検温表に、朝・夕の体温を記入してください。

	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目
月日(曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
解熱剤 の使用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

保護者名： _____

新型コロナウイルス感染症(COVID-19) 出席停止期間 早見表(R5.5.8～)

		出席停止期間						
発症期間	0日目 (発症日 又は 検体採取日)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
1日間								
2日間								
3日間								
4日間								
5日間								
6日間								

症状（発熱、
呼吸器症状）あり

症状なし

登園可能

※出席停止期間は、「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」を基準とする

※無症状の感染者に対する出席停止期間の取扱いについては、「検体を採取した日から5日を経過するまで」を基準とする