

新型コロナウイルス感染症経過報告書（保護者記入）

クラス名		園児氏名	
病名	新型コロナウイルス感染症	発症日	年 月 日
受診した病院		受診日	年 月 日

*症状が出てきた日から体温を計測し、記載してください。

*発熱期間が長く、記載様式が足りない場合は、裏面あるいは別の記録用紙を添付するようお願いします。

*症状が軽快した後1日後とは、薬を服用しないで症状がなくなり、1日を経過したことを言います。

体温測定月日	朝の体温	夕の体温	解熱剤使用の有無
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有
月 日	時 分 ℃	時 分 ℃	無 ・ 有

月 日 現在、上記の通り「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日間」を経過しましたので登園の許可をお願いいたします。

保護者氏名: _____