

新型コロナウイルス感染症療養報告書

(保護者記入)

(園名) _____	クラス名 _____
宛 _____	園児名 _____
	保護者名 _____

上記園児は、新型コロナウイルス感染症に感染いたしました。

症状出現日: 年 月 日(発症0日)

診 断 日: 年 月 日

医療機関名: _____

※新型コロナウイルス感染症の登園停止期間は『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』とあるため、この両方の条件を満たす必要があります。

◆新型コロナウイルス感染症に関する出席停止(発症後5日を経過)の考え方

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
発症	←—————→				—————→	登園可能
			5日間			

◆「症状が軽快した後1日を経過するまで」の考え方

	0日目	1日目	2日目	3日目
症状あり	←—————→		—————→	—————→
	症状なし (※通常通りの食事が摂れる)	1日間	登園可能	

新型コロナウイルス感染症経過報告書

発症	月日	朝の体温	朝の体調・症状	夜の体温	夜の体調・症状
0日目	月 日	℃		℃	
1日目	月 日	℃		℃	
2日目	月 日	℃		℃	
3日目	月 日	℃		℃	
4日目	月 日	℃		℃	
5日目	月 日	℃		℃	
6日目	月 日	℃		℃	
7日目	月 日	℃		℃	
8日目	月 日	℃		℃	
9日目	月 日	℃		℃	

★気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

受取日	園長印
/	