

保育園園長 様

インフルエンザ様疾患・新型コロナウイルスによる登園報告書

- 1 組 氏名 \_\_\_\_\_
- 2 診断名  インフルエンザ ( \_\_\_\_\_ 型 )  
 新型コロナウイルス感染症
- 3 診断を受けた医療機関名 \_\_\_\_\_
- 4 発症～回復日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※発症日は、病院に受診した日ではなく症状が始まった日です。必要があれば、病院受診時に医師に発症日について相談することをお勧めします。

※出席停止期間

インフルエンザ：発症日を0日とし、その翌日から5日経過かつ解熱した後3日を経過する期間

新型コロナウイルス感染症：発症日を0日とし、その翌日から5日経過かつ症状が軽快した後1日を経過する期間

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者名 \_\_\_\_\_

(自署または記名押印)

【経過観察表】 ※再登園日の朝まで記入してください。

月日 (曜日)	体温	呼吸器症状等 (症状があったら○を付ける)			その他の症状 (様子を記入)
		鼻水・鼻づまり	のどの痛み	咳が出る	
発症日 / ( )	℃				
/ ( )	℃				
/ ( )	℃				
/ ( )	℃				
/ ( )	℃				
/ ( )	℃				
/ ( )	℃				
/ ( )	℃				
再登園日 / ( )	℃				

インフルエンザや新型コロナウイルス感染症は、体調により重症化したり、思わぬ合併症を引き起こすことがあります。健康状態をよく観察してください。また、出席停止期間中の検温とその結果の記録にご協力をお願いします。