

新型コロナウイルス感染症療養報告書(保護者記入)

輝け未来保育園施設長 殿

入所児童氏名 _____

_____年 _____月 _____日生

病名 新型コロナウイルス感染症

令和 _____年 _____月 _____日、医療機関名「 _____ 」を受診し、
新型コロナウイルス感染症と診断されました。

「発症した後5日経過し」かつ「症状が軽快した後1日を経過していること」をみたし、
児童の健康が回復したため、登園いたします。

| | | | | | | | | | |
|-----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 日にち | 発症日 | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 熱が下がった日に○ | | | | | | | | | |

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____

例

| | | 発症後、最低5日間は登園できません | | | | | | | |
|----------------------------|-----|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 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 |
| 日にち | 5/8 | 5/9 | 5/10 | 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14 | 5/15 | 5/16 |
| 熱が下がった日に○ | | ○ | 1日目 | | | | 登園可能 | | |
| | 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 |
| 日にち | 5/8 | 5/9 | 5/10 | 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14 | 5/15 | 5/16 |
| 熱が下がった日に○ | | | | | | | ○ | 1日目 | 登園可能 |
| 症状が軽快した後、1日を経過するまでは登園できません | | | | | | | | | |