

【保育園・こども園用】

中川保育園長 あて

インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症 罹患報告書

| | |
|------------------------------|---|
| 組 氏名 | ()組 氏名() |
| 病 名 (○を記入) | インフルエンザ(A型・B型・不明) 新型コロナウイルス感染症 |
| 診 断 日 | 令和 年 月 日 |
| 発 症 日 (発症日を0日とする) | 令和 年 月 日 |
| 体温と主な症状 (最高体温と症状に☑) | ()度 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 筋肉痛 <input type="checkbox"/> 関節痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> その他() |
| 解熱日(インフルエンザ) 症状軽快日(新型コロナ) | 令和 年 月 日 |
| 登園可能日 ※1 | 令和 年 月 日以降は登園可能 |
| 記 入 日 | 令和 年 月 日 |
| 医療機関名 | |
| 保護者名(自署) | |

※1 出席停止期間の基準

①発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。

②解熱(平熱[37.5℃未満]に下がること)した日の翌日を初日(1日目)として、幼児にあっては3日間を経過していること。

③症状が軽快した後、1日を経過していること。

インフルエンザの場合は①②の両方を、新型コロナウイルス感染症の場合は①③の両方を満たしていたら再登園が可能です。

※学校保健安全法施行規則第19条第2項より