

【保育園・こども園用】

小田保育園長 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