＊かかりつけの医師の診断に基づき、保護者の方が「新型コロナウイルス感染症登園届」の記載をお願いします。

なお、保育園等での集団生活に適応できる状態（咳や鼻水など症状が改善し、お昼寝や給食などに支障がない状態）に回復してから登園するよう、ご配慮ください。

|  |
| --- |
| 新型コロナウイルス感染症登園届 (保護者記入）  　　　　　　　　　　　　園　園長　様  クラス名　　　　　　　　　　　　　　児童氏名  令和　　年 　月 　日 医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 において、新型コロナウイルス感染症と診断されました。（発症日（※無症状の場合は検査日）：令和　　年　　月　　日）  令和　　年 　月 　日現在、下記のとおり、  「発症後５日を経過し、かつ症状軽快後１日間（※無症状の場合は検査日から5日間）」を経過し、登園が可能となりましたので届け出いたします。  保護者氏名 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症後日数 | 日　　付 | 朝の体温 | 夕の体温 | 症状の有無 |
| 0日目 | 月 　日 | 時 　　分： 　　　度 | 時 　　分： 　　　度 | 無 ・ 有（　　　　　　　） |
| 1日目 | 月 　日 | 時 　　分： 　　　度 | 時 　　分： 　　　度 | 無 ・ 有（　　　　　　　） |
| 2日目 | 月 　日 | 時 　　分： 　　　度 | 時 　　分： 　　　度 | 無 ・ 有（　　　　　　　） |
| 3日目 | 月 　日 | 時 　　分： 　　　度 | 時 　　分： 　　　度 | 無 ・ 有（　　　　　　　） |
| 4日目 | 月 　日 | 時 　　分： 　　　度 | 時 　　分： 　　　度 | 無 ・ 有（　　　　　　　） |
| 5日目 | 月 　日 | 時 　　分： 　　　度 | 時 　　分： 　　　度 | 無 ・ 有（　　　　　　　） |
| 6日目 | 月 　日 | 時 　　分： 　　　度 | 時 　　分： 　　　度 | 無 ・ 有（　　　　　　　） |
| 7日目 | 月 　日 | 時 　　分： 　　　度 | 時 　　分： 　　　度 | 無 ・ 有（　　　　　　　） |

※診断日ではなく、症状（※）が出てきた日から体温を測定し、記載してください(１日につき１行ずつ記載)。

※症状とは、せき、鼻水、のどの痛み、頭痛、体のだるさ、嘔吐、下痢をいいます。具体的な症状を表の症状の有無の欄の（　）にご記載下さい。その他の症状がある場合も（　）にご記載下さい。

※記載漏れがないようご注意ください。記載漏れがあるとお子様のお預かりができません。

※発症期間が長く、記録様式が足りない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。

**【新型コロナウイルイス感染症の登園規準（こども家庭庁ガイドラインより）】**

発症した後５日を経過し、かつ、症状軽快後１日を経過するまでです。（無症状の場合は検査日から５日間）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 発症日  ０日 | 発症後  １日 | 発症後  ２日 | 発症後  ３日 | 発症後  ４日 | 発症後  ５日 | 発症後  ６日 | 発症後  ７日 |
| 発症後  １日で軽快 | 発症 | 症状軽快 |  |  |  | 注１ | 登園  可能 |  |
| 発症後  ５日で軽快 | 発症 |  |  |  |  | 症状軽快 |  | 登園  可能 |

注１：発症後5日以内のため登園不可となります。　　　**※発症した日および症状軽快した日は０日と数えます。**

※発熱症状の場合、解熱後２４時間経過するまでは登園できません。