勢理客こども園　　令和５年度

新型コロナウイルス感染症　回復届出書（保護者記入）

施　設　名　　勢理客こども園

児　童　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿平成・令和　　年　　月　　日生（　　）歳

受　診　日　令和　　年　　月　　日（　　）

受診病院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出席停止期間中の体温測定結果

	発症日 ０日目	発症後 １日目	発症後 ２日目	発症後 ３日目	発症後 ４日目	発症後 ５日目	発症後 ６日目	発症後 ７日目	発症後 ８日目
月　日 （曜）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）
体　温 （朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体　温 （夕）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

	発症日 ９日目	発症後 10日目
月　日 （曜）	／ （　）	／ （　）
体　温 （朝）	℃	℃
体　温 （夕）	℃	℃

※発症後５日かつ、症状軽快後１日経過していることが登園（所）の目安となります。

※日数は、発症した日や症状が軽快した日を０日とし、翌日から換算します。

※症状軽快とは、解熱剤を使用せず解熱し、かつ呼吸器症状が回復傾向にあることをいいます。

※治癒証明書の提出は不要ですが、上記の内容をご理解いただき、登園（所）お願いいたします。

※必ず休まなければならない期間（６日間）

※一日２回以上の検温を行ってください。（朝・夕の２回の検温記録）

（　　勢理客　　）保育所（園）・こども園長　様

上記の通り、発症後５日を経過し、かつ症状が軽快して１日を経過しましたので登園（所）させます。

令和　　年　　月　　日

保護者名