

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 _____ 園 (所)

児童名 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 () 歳

受診日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ()

受診病院名 _____

平熱 _____ °C

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) | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体 温 (夕) | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| | 発症日 9日目 | 発症後 10日目 | ※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。 | | | | | | |
| 月 日 (曜) | / () | / () | ※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。 | | | | | | |
| 体 温 (朝) | °C | °C | ※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。 | | | | | | |
| 体 温 (夕) | °C | °C | ※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)

() 園 (所) 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

保護者の方へ

※治癒証明書の提出は不要ですが、上記の内容をご理解の上での登園(所)お願い致します。

※解熱後数日経過後の発熱等、判断に迷う場合には再度医師にご相談ください