

新型コロナ経過報告書（保護者等記入）

_____ 組 園児氏名 _____

症状出現日： 年 月 日（発症0日）

診断医療機関名： _____

医療機関診断日： 年 月 日

医師からの注意事項（園へ伝えること）

新型コロナの出席停止期間は、学校保健安全法施行規則第19条第2号により、『発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後、1日を経過するまで』とされていますので、**発症した日を0日として、そこから5日間(計6日間)は登園できません。また、軽快(解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にある)後、1日間経過する必要があります。**

日数	月 日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温	痰や喉の痛みなどの症状
発症日 (0日目)	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
1日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
2日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
3日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
4日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
5日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
6日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
7日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
8日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
9日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし
10日目	月 日	午前 時 分 度	午後 時 分 度	あり なし

保護者氏名： _____

