

**新型コロナウイルス感染症用 登園届
(保護者記入)**

園児氏名 _____ は

新型コロナウイルス感染症罹患後、登園停止期間を経過し、かつ、症状が回復し集団生活に支障がない状態になりましたので、

_____ 年 _____ 月 _____ 日から

登園します。

診断名：新型コロナウイルス感染症

受診した医療機関名：

受診日・検査日（陽性と判明した日）：

_____ 年 _____ 月 _____ 日

発症日（症状が始まった日）：

_____ 年 _____ 月 _____ 日

症状が軽快した日：

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名：

(印又はサイン)

新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準は『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』と定められています。感染力のある期間に配慮し、子どもの症状が治まり体力が十分に回復してから登園させてください。

なお、出席停止期間は、欠席日数に入りません。

* 日数の把握のために以下の表をお使いください *

再登園には以下の条件が2つとも満たされていることが必要です。

☐ 発症後5日を経過していること

発症後0日目 (発熱した日)	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	登園 可能
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

☐ 症状が軽快した後1日を経過していること

症状軽快 した日	1日 経過	登園 可能
月 日	月 日	月 日

* 無症状の場合は検体採取日を0日目として5日を経過していることが条件となります