

新型コロナウイルス感染症 経過報告書（保護者記入）

どちらかに○印をつけてください ↓

施設名	児童氏名	歳児 年生
-----	------	----------

新型コロナウイルス感染症による登園・登室停止期間の基準については、「保育所における感染症対策ガイドライン」について、新型コロナウイルス感染症の「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）」上の位置づけが2023年5月8日から5類感染症に見直されることを踏まえ「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」とし、再登園・再登室に際しては、下記事項をご記入の上、提出願います。園内感染拡大防止にご協力をお願い申し上げます。

※以下に未記入項目がある場合は、本用紙を受領できません。

新型コロナウイルス感染症確認書（保護者記入）

発症日 西暦 年 月 日 医師が発症日と特定した日

受診医療機関名

	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 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
解熱剤の 使用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器 症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快（解熱・呼吸器症状が軽快）した後1日を経過しましたので、登園・登室停止措置の解除をお願いいたします。

西暦 年 月 日	保護者氏名 (印)
----------	-----------

園記入欄

本用紙受領日	西暦 年 月 日	受領者
登園開始確認	<input type="checkbox"/> 受診医療機関名 <input type="checkbox"/> 発症後5日経過、かつ症状が軽快（解熱・呼吸器症状が軽快）した後1日を経過	確認者
確認完了日	西暦 年 月 日	施設長
登園開始日	西暦 年 月 日より登園・登室開始	

(参考)
 新型コロナウイルス感染症(COVID-19) 登園・登室停止期間早見表
 (2023年5月8日～)

← 登園・登室停止期間 →

発症期間	発症日 0日目 (発症日又は 検体採取日)	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	発症後 6日目	発症後 7日目
1日間								
2日間								
3日間								
4日間								
5日間								
6日間								

: 症状（発熱、呼吸器症状）あり = 登園・登室停止
 : 症状なし
 : 登園・登室可能

※登園・登室停止期間は「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」を基準とする

※無症状の感染者に対する登園・登室期間の取扱いについては「検体を採取した日から5日を経過するまで」を基準とする