

# 登 園 届 (インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用)

千代田区立

園長

園児名

症状も回復し集団生活に支障がない状態になったので、      年      月      日から登園します。

年      月      日

|                                                |                    |
|------------------------------------------------|--------------------|
| 発 症 日<br>※インフルエンザの場合は発熱した日<br>※コロナ無症状の場合は検査した日 | 年      月      日    |
| 受 診 日                                          | 年      月      日    |
| 休むよう<br>指示のあった期間                               | 年      月      日 まで |
| 医 療 機 関 名                                      |                    |

保護者署名(自署)

該当する病名に○をつけてください。

| ○ | 病 名              | 登園のめやす(登園を控える期間)                                                     |
|---|------------------|----------------------------------------------------------------------|
|   | インフルエンザ (A・B・不明) | 発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで                                         |
|   | 新型コロナウイルス感染症     | 発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過すること(無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること。) |

| 発症からの<br>日数               | 0 日目<br>(発症日) | 1 日目 | 2 日目 | 3 日目 | 4 日目 | 5 日目 | 6 日目 | 7 日目 | 8 日目 |
|---------------------------|---------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 月      日                  | /             | /    | /    | /    | /    | /    | /    | /    | /    |
| その日の<br>最高体温              |               |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 解熱した日<br>症状が軽快し<br>た日(○印) |               |      |      |      |      |      |      |      |      |

※必要事項を保護者が記入して、治癒後の登園日に提出してください。

※登園のめやすの数は、発症日を0日目とし、登園のめやすの期間を経過するまでです。順調に回復した場合は、治癒を確認するための再受診は不要です。(医師からの指示があった場合はそれに従ってください。)また順調に回復せず、登園のめやすの期間を経過しても、症状がある場合は再度受診をしてください。