

保護者 各位

福岡保育園園長

◆新型コロナウイルスに感染した場合は、この「新型コロナウイルス感染症登園停止経過報告書」を提出してください。（医療機関で書いていただく必要はありません。）

◆新型コロナウイルス感染症の場合、以下①②両方の条件を満たさなければ登園できません。
（学校保健安全法施行規則第19条により登園停止期間が定められています。）

①発症した後5日経過している。 ②症状軽快後1日経過している。

※無症状の場合は、検体採取後5日経過していること

◆登園する日に、必要事項を記入したこの報告書を園へ提出してください。

※発熱など気になる症状がある場合は、登園を控えてください。

新型コロナウイルス感染症登園停止経過報告書 （保護者記入）

園名 福岡保育園

クラス

園児名

【受診医療機関名】

【受診日】

発 症		朝の体温	夜の体温	症状軽快した日に○
発症日（0日目）	月 日	℃	℃	
1日目	月 日	℃	℃	
2日目	月 日	℃	℃	
3日目	月 日	℃	℃	
4日目	月 日	℃	℃	
5日目	月 日	℃	℃	
6日目	月 日	℃	℃	
7日目	月 日	℃	℃	
8日目	月 日	℃	℃	

上記の登園の基準を満たしたので、令和 年 月 日 より登園させます。

令和 年 月 日 保護者氏名（自署）

保護者 各位

福岡保育園園長

◆インフルエンザと診断された場合は、この「インフルエンザ登園停止経過報告書」を提出してください。（医療機関で書いていただく必要はありません。）

◆インフルエンザの場合、以下①②両方の条件を満たさなければ登園できません。
（学校保健安全法施行規則第19条により登園停止期間が定められています。）

①発症した後5日経過している。 ②解熱（37.5°未満）後3日経過している。

◆登園する日に、必要事項を記入したこの報告書を園へ提出してください。

※発熱や咳が続くなど気になる症状がある場合は、登園を控えてください。

インフルエンザ登園停止経過報告書（保護者記入）

園名 福岡保育園 クラス 園児名

【受診医療機関名】 【受診日】

【診断結果】インフルエンザ A / B / 不明（いずれかに○）

発 症		朝の体温	夜の体温	熱が下がった日に○
発症日（0日目）	月 日	℃	℃	
1日目	月 日	℃	℃	
2日目	月 日	℃	℃	
3日目	月 日	℃	℃	
4日目	月 日	℃	℃	
5日目	月 日	℃	℃	
6日目	月 日	℃	℃	
7日目	月 日	℃	℃	
8日目	月 日	℃	℃	

上記の登園の基準を満たしたので、令和 年 月 日 より登園させます。

令和 年 月 日 保護者氏名（自署）