社会福祉法人
ちとせ交友会
Chitose kouyūkai

様式1

登 園 届
（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用）

殿

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 ※インフルエンザの場合は発熱した日 ※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）

該当する病名に〇をつけてください。

〇	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。）

発症からの日数	0日目（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	／	／	／	／	／	／	／	／	／
その日の最高体温									
解熱した日 症状が軽快した日（〇印）									

※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。

※登園のめやすの数え方は、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。