

新型コロナウイルス感染症 回復届出書 (保護者記入)

施設名 _____ 園 (所)

児童名 _____ 令和 年 月 日生 () 歳

受診日 令和 年 月 日 ()

受診病院名 _____

平熱 _____ °C

出席停止期間中の体温測定結果

	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)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体 温 (朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体 温 (夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	発症日 9日目	発症後 10日目	※発症後5日かつ、症状軽快後1日経過していることが登園(所)の目安となります。						
月 日 (曜)	/ ()	/ ()	※日数は、発症した日や症状が軽快した日を0日とし、翌日から換算します。						
体 温 (朝)	°C	°C	※症状軽快とは、解熱剤を使用せず解熱し、かつ呼吸器症状が回復傾向にあることをいいます。						
体 温 (夕)	°C	°C	※治癒証明書の提出は不要ですが、上記の内容をご理解いただき、登園(所)お願いいたします。						

※ 必ず休まなければならない期間 (6日間)

※一日2回以上の検温を行ってください。(朝・夕の2回の検温記録)

() 園 (所) 長 様

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ症状が軽快して1日を経過しましたので登園(所)させます。

令和 年 月 日
保護者名

保護者の方へ

※治癒証明書の提出は不要ですが、上記の内容をご理解の上での登園(所)お願い致します。

※解熱後数日経過後の発熱等、判断に迷う場合には再度医師にご相談ください