

新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

クラス名 _____ 氏名 _____

症状出現日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（発症0日）
 診断日・医療機関名等：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（医療機関名等：_____）

診断名：新型コロナウイルス感染症 インフルエンザ（ _____ ）型

〔医師から受けた注意事項（園へ伝えること）〕

病名	季節性インフルエンザ	新型コロナウイルス感染症	
		症状あり	無症状
出席停止期間	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。	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。	
具体的な状況	発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登園できません。 また、 平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を3日間経過 する必要があります。	発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登園できません。 ※症状軽快とは、 解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向 にあることを指し、 症状が軽快した日を0日として1日を経過 する必要があります。	検体を採取した日から5日 を経過するまで

経過日数	日付	体温測定（午前）		体温測定（午後）		下記は、新型コロナウイルス感染症のみ記入 解熱剤の使用の有無
		時	分：度	時	分：度	
発症日（0日目）	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
1日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
2日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
3日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
4日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
5日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
 この日までは必ずお休みとなります。						
6日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
7日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
8日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
9日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
10日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無

保護者等氏名： _____