

別紙 4

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、 <u>解熱した後3日を経過するまで。</u>	発症した後5日を経過し、かつ、 <u>症状が軽快した後1日を経過するまで。</u>	
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、 <u>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</u> 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、 <u>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</u> する必要があります。	<u>検体を採取した日から5日を経過するまで</u>

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
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：