

新型コロナウイルス感染症用 登園届 (保護者記入)

幼保連携型 認定ひばりこども園 園長様

園児名 _____

病名： 新型コロナウイルス感染症

(医療機関名) _____ (年 月 日)を受診し、
 新型コロナウイルス感染症と診断されました。「発症した後5日を経過し」かつ、「解熱した後1日を経過して
 いること」を満たし、児童の健康が回復したため、登園いたします。

日にち	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	9日目	10日目
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
平熱	℃										

※体温は1日のうちで、最も高かった体温を記入してください。

※解熱とは・・・37.5℃以下で、平熱程度の体温であること

_____年 月 日

保護者名 _____ (印)

【例】5/8発症の場合

日にち	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15
体温	38.5℃	38.9℃	37.5℃	36.8℃	36.7℃	36.6℃	登園可	
体温	38.5℃	38.9℃	38.5℃	38.0℃	37.7℃	37.6℃	36.5℃	登園可

<保護者の皆さまへ>
 こども園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐ
 ことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、かかりつけ医の診断に従い、医療費領収証を添えて登
 園届の記入及び提出をお願いいたします。(医療費領収証は確認ができ次第、返却いたします。)