

【病状確認書④】

『新型コロナウイルス感染症』（保護者記入）

園における新型コロナウイルスの蔓延を防ぐために、新型コロナウイルス感染症と診断された方については、学校保健安全法に基づいて登園停止の措置を行なっています。登園に際して、下の記入欄に確認事項を記入し、治癒後最初の登園の際に園へ提出してください。

<登園停止期間の教え方>

発症日を0日目とし、発症翌日から5日間経過し、且つ症状軽快後1日を経過するまでが療養期間となります



園 園長殿

クラス： _____ 園児名： _____

病 名： 新型コロナウイルス感染症（ 症状あり ・ 症状なし ）

発症日時： 令和 年 月 日（ ） : 頃から

診 断 日： 令和 年 月 日（ ）

解 熱 日（1日を通して熱が上がらなかった日）： 令和 年 月 日（ ）

登園停止期間：令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）

診断した医療機関名・医師名： _____

上記の通り、間違いありません。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____