

登園届（インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症用）

玉川学園保育園 宛

児童氏名
 (年 月 日 生)

- 診断名 インフルエンザ A
 インフルエンザ B
 新型コロナウイルス感染症
 (いずれかにチェックをしてください)

年 月 日、医療機関名「 _____ 」を受診し、
 診断されました。経過は以下のとおりです。登園の目安の状況となり、子供の健康が回復
 したため、登園いたします。

年 月 日 保護者氏名 _____

【インフルエンザの場合に記入】

登園の目安：発症した後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過してから

		発症後、最低5日間は登園できません								
	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
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった日に○印										
※ 解熱した日（○を付けた日）の翌日が解熱後1日目となります										

※ 例

		発症後、最低5日間は登園できません								
	発症日	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19
日付	11 /10									
熱が下がった日に○印					○	解熱後1	解熱後2	解熱後3	登園可能	
※解熱した日（○を付けた日）の翌日が解熱後1日目となります。										

【新型コロナウイルス感染症の場合に記入】

登園の目安：発症した後5日経過し、かつ症状が軽快した後1日経過すること

※ 無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること

		発症後、最低5日間は登園できません								
	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
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
症状が軽快した日に○印										

※ 例

		発症後、最低5日間は登園できません								
	発症日	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19
日付	11/10									
症状が軽快した日に○印					○	症状軽快後1日	登園可能			