

## 新型コロナウイルス感染症の罹患に伴う症状の確認書

\* 新型コロナウイルス感染症は、

- ①発熱した日を0日目として、翌日から5日目まで、登園停止となり、さらに、
- ②症状が軽快した後1日を経過するまで、登園停止となります。

↓↓↓↓↓

この2つの条件を満たさないと、登園することができません。

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(咳や息苦しさ等)が改善傾向にある状態のこと。

\* 病院で診断されたら、必ず保育園へもご連絡ください。

グループ名: \_\_\_\_\_ 園児名: \_\_\_\_\_

	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目
月/日 曜日	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
検温・時間 (朝)	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
検温・時間 (夕)	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃	: ℃
解熱剤 使用時間	: :	: :	: :	: :	: :	: :	: :	: :
機嫌								
食欲(有無) 〔水分のみ〕 も記入								
咳 (痰・乾性)								
鼻水 (量・色)								
便の性状 と回数								

← ← ← ← ← ← ← ← ← 登園できない期間 → → → → → → → → →

← ← ← ← ← ← ← ← ← 症状が軽快した後1日を経過するまで、登園停止 → → → → → → → → →

※ 解熱した日によっては、発症後5日以上登園できない場合があります。

※ 解熱しても、咳が続く・鼻水が多いなどの場合は、必ず受診してからの登園をお願いします。

※ 10日間が経過するまでは、ウイルス排出の可能性があるので、幼児はマスク着用をお願いします。

診察を受けた医療機関名: \_\_\_\_\_ (受診日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

発症した日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

熱が下がった日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

症状軽快した日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

登園再開する日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

急な発熱、咳、からだがだるい等  
が出た日です。  
判断に迷う場合、必ず医師に相談  
して下さい。

※ 症状が軽快し登園再開される場合は、必ず前日までに保育園へご連絡ください。

発症日の翌日から5日間かつ症状軽快し1日間経過にて登園します。 保護者氏名: \_\_\_\_\_