感染症回復届

くみ　　名前

1．発症した日

年　　月　　日

2．受診について

①病院を受診した日　　月　　日

②医療機関名

3．感染症名

（　　）インフルエンザ（ A ・ B ）型

（　　）新型コロナウイルス

4．解熱した日

月　　日

【出席停止期間中の体温測定結果】

	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
	⇐ 必ず休み ⇒								
月日									
朝									
夕									

：登園の目安として、最終確認のため下記の（　　）への○付けをお願いします：

（　　）３７．５度以上を発熱とします。

（　　）１日の中で発熱・解熱を共に認めた場合は発熱期間とします。

（　　）１日のうち午前・午後どちらで測っても平熱である事を発熱なしとします。

（例）インフルエンザ　＝ 発熱　＝ 解熱　OK ＝ 登園許可　＝ 出席停止

発熱期間	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
1日							OK		
2日							OK		
3日								OK	

＊インフルエンザ

（　　）発症した後**５日を経過**し、かつ、**解熱後４日目**である。

（例）新型コロナウイルス　＝ 症状が軽快した日　OK ＝ 登園可能　＝ 出席停止

発熱期間	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
1日目で軽快							OK		
６日目で軽快								軽快1日目	OK
無症状							OK		

＊新型コロナウイルス

（　　）発症した後**５日を経過**している。

（　　）解熱剤を使用せずに解熱し、症状（咳や痰、喉の痛みなど）がなく**軽快**している。

※出席停止期間中に軽快した際も、**発症日より６日目以降からの登園**となります。

（　　）**５日目以降も発熱や症状が持続**していたが、**症状が軽快した後２４時間を経過**している。

（　　）無症状の場合は、検査日を０日目として、５日を経過している。

上記の通り、出席停止基準を満たし、体調が回復しましたので登園させます。

年　　月　　日

保護者氏名

※登園の可否や何か分からない事等あれば、いつでもご連絡下さい。