

## 新型コロナウイルス感染症罹患届（保護者記入）

ひだまり保育園 様

クラス名： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

医療機関を受診したところ、新型コロナウイルス感染症に罹患しているものと診断されました。

発 症 日(発症0日)	年      月      日
受 診 日	年      月      日
医療機関	

### 体 調 記 録

発症	月 日	朝の体温	夜の体温	食 欲	咳
0日目	月 日	℃	℃	有 ・ 無	有 ・ 無
1日目	月 日	℃	℃	有 ・ 無	有 ・ 無
2日目	月 日	℃	℃	有 ・ 無	有 ・ 無
3日目	月 日	℃	℃	有 ・ 無	有 ・ 無
4日目	月 日	℃	℃	有 ・ 無	有 ・ 無
5日目	月 日	℃	℃	有 ・ 無	有 ・ 無
6日目	月 日	℃	℃	有 ・ 無	有 ・ 無
7日目	月 日	℃	℃	有 ・ 無	有 ・ 無

新型コロナウイルス感染症に罹患した場合の対応（静岡市からの通知）

発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまでは、登園を自粛してください。

「症状が軽快」とは、従来の社会一般における療養機関の考え方と同様、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にあること

○新型コロナウイルス感染症に関する出席停止「発症した後5日を経過」の考え方

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
発 症	←—————→				—————→	
			5日間			登園可能