

登園許可証明書

聖隷のあ保育園

園児名 _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ)

病名 (第二種) インフルエンザ 百日咳 麻疹 (はしか)
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 風疹 結核
水痘 (水ぼうそう) 咽頭結膜熱 (プール熱)

(第三種) 腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 (はやり目)
出血性結膜炎 その他 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日より、 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
上記の病気にて加療中のところ

- 完治したことを証明します。
 伝染する可能性がないので、登園しても支障はありません。
そのため、 _____ 年 _____ 月 _____ 日までは、自宅療養とします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

病院 (医院) 名 _____

医師 _____ 氏名 _____ 印 _____

聖隷のあ保育園 園長 殿

新型コロナウイルス インフルエンザ

経過報告書(保護者等記入)

年 組 園児氏名

症状が出た日 : 令和 年 月 日 (発症0日目)

診断を受けた日 : 令和 年 月 日

- ※「症状が出た日」については、医療機関に確認し記入してください。
- ※「症状がある」状態で「抗原検査キット」陽性となった場合は、発症日を発症0日目としてください。
- ※「症状がない」状態で「抗原検査キット」陽性となった場合は、検査日を発症0日目としてください。

保護者から園へ伝えること (医師からの注意事項等)

【出席停止の期間の基準】

- ・新型コロナウイルスは、発症した後5日を経過（発症の翌日を1日目）かつ症状軽快した後1日経過するまで。
- ・インフルエンザは、発症した後5日経過（発症の翌日を1日目）かつ解熱した後2日（幼児にあっては3日）経過するまで。

【平熱 : ℃】

【解熱の目安】

- ・37.5℃未満
- ・平熱や症状を考慮する

【症状軽快の目安】

- ・解熱剤不使用時に解熱
- ・安静時において激しい咳や持続する咳が消失
- ・息苦しさが消失
- ・咽頭痛が緩和
- ・倦怠感が緩和

- ① 左欄に平熱を記入してください。
- ② 朝夕の体温を下表に記入し、折れ線グラフを作成してください。
- ③ 解熱した日又は症状軽快した日の「日付」に○を記載してください。
- ④ 熱が下がり再び熱が上がる場合があります。その場合、その後に37.5℃未満になった日の「日付」に○を記載してください。

	症状が出た日		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	
	月	日	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
症状																				
時間帯	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
40.0℃																				
39.0℃																				
38.0℃																				
37.0℃																				
36.0℃																				

※登園可能の判断については、裏面を参考にしてください。