

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）

クラス名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

症状出現日：令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日（発症0日）  
 診断日・医療機関名等：令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日（医療機関名等：\_\_\_\_\_）

診断名：□新型コロナウイルス感染症 □インフルエンザ（ \_\_\_\_\_ ）型

〔医師から受けた注意事項（園へ伝えること）〕

病名	季節性インフルエンザ	新型コロナウイルス感染症	
		症状あり	無症状
出席停止期間	発症した後5日を経過し、かつ、 <b>解熱した後3日</b> を経過するまで。	発症した後5日を経過し、かつ、 <b>症状が軽快した後1日</b> を経過するまで。	
具体的な状況	発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登園できません。 また、 <b>平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を3日間経過</b> する必要があります。	発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登園できません。 ※症状軽快とは、 <b>解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向</b> にあることを指し、 <b>症状が軽快した日を0日として1日を経過</b> する必要があります。	<b>検体を採取した日から5日</b> を経過するまで

経過日数	日付	体温測定（午前）		体温測定（午後）		下記は、新型コロナウイルス感染症のみ記入 解熱剤の使用の有無
		時	分：度	時	分：度	
発症日（0日目）	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
1日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
2日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
3日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
4日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
5日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
 この日までは必ずお休みとなります。						
6日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
7日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
8日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
9日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無
10日目	月 日	時	分：度	時	分：度	有・無

保護者等氏名： \_\_\_\_\_