

## 新型コロナウイルス登園届（保護者記入）

\_\_\_\_\_ 保育園
\_\_\_\_\_ クラス
\_\_\_\_\_ 園児氏名

発症日： 年 月 日

診断日： 年 月 日

医療機関名： \_\_\_\_\_

学校保健安全法執行規則第 19 条第 2 項によると、新型コロナウイルス感染症による出席停止期間の基準は、「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」とされています。

発症後 日数	体温測定月日	朝の体温	夕の体温	解熱剤使用の 有無	咳・痰・のど の痛みなど
0 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
1 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
2 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
3 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
4 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
5 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
6 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
7 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
8 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
9 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無
10 日目	月 日	( : ) °C	( : ) °C	有・無	有・無

(※発熱期間が長く解熱の記録ができない場合は裏面  
あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。)

※ 普段の平熱 \_\_\_\_\_ °C

「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」したので登園させます。

年 月 日

保護者氏名： \_\_\_\_\_

**【留意点】**

※体温の記載は発症日または診断日から登園日まで記載をお願いします。

※体温は一日のうち一番高い体温の記載をお願いします。

※解熱等とは、解熱剤を使用せず 24 時間以内に発熱、痰やのどの痛み等が軽快したことを言い、  
24 時間以内に再び発熱、痰やのどの痛み等の症状がひどくなった場合は解熱等とはなりません。

※記載漏れがあるとお子様のお預かりが出来ません。