

半田保育園 園長 様

クラス _____ 組 _____ 名 前 _____

保護者氏名 _____

療養解除届 (新型コロナウイルス感染症)

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日現在、下記のとおり、

「発症後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日間」を経過し、登園が可能となりましたので届け出致します。

診断方法 (該当に○をお願いします)

- ・ () 医療機関名 _____ において、新型コロナウイルス感染症と診断されました。(診断日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日)
- ・ () 自宅検査キットにて陽性となりました。

発症後日数	月 日	朝の体温	夕の体温	解熱剤使用 の有無	その他症状 (該当に○)
0日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()
1日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()
2日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()
3日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()
4日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()
5日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()
6日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()
7日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()
8日目	月 日	℃	℃	無 ・ 有	発熱・咽頭痛・咳・鼻水・他 ()


※診断日ではなく、症状(発熱・咽頭痛・咳・鼻水など)が出てきた日から体温を測定し、記載してください。

※体温の記載漏れがないようご注意ください。

※症状が長引き、記録様式が足りない場合は、メモ用紙等に記録し添付するなどして下さい。

《新型コロナウイルスの登園基準》

- かかりつけの医師の診断、または、自宅での検査結果に基づき、保護者の方が「新型コロナウイルス療養解除届」の記載をお願いします。
 なお、保育園での集団生活に適応できる状態（咳や鼻水等の症状が改善し、お昼寝や給食などに支障がない状態を1日経過した状態）に回復してから登園するよう、ご配慮ください。
- 登園再開後も、発症から10日を経過するまでは、2才以上はマスク着用を推奨します。

例	発症日	発症後5日間（登園停止期間）					発症後5日を経過		
	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
発症後 1日目に 軽快		症状軽快 	1日目 				登園OK 		
発症後 3日目に 軽快				症状軽快 	1日目 		登園OK 		
発症後 5日目に 軽快						症状軽快 	1日目 	登園OK 	