

ご不明なことがある場合には、お電話でご相談ください。

コロナ & インフルエンザの出席停止期間について

あおぞら保育園 令和5年5月8日～

『発症した後5日を経過し、**かつ**、解熱後3日
経過するまで』出席停止となります。

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
0日						
出席停止						登園可能
発熱	解熱0日	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目		
出席停止						

両条件を満たさない(経過しないと)登園できません。

※一度下がっても再度上がってしまった場合には、カウントし直しになります。

★濃厚接触者の定義はありません。本人に症状がなければ登園可能。ただし、本人に咳、鼻水、くしゃみ等症状がみられる場合には、登園を控えて様子を見てください。登園する場合には、ご家族内に陽性者がいることを必ず知らせてください。

★コロナ、インフルエンザどちらも受診証明書(添付)を記入して提出してください。(病院で陽性確認時に記入してもらいそびれた場合は、同様式で保護者が記入してください。病院で記入してもらう場合には、病院の様式で結構です。コロナ時はインフルエンザ証明を代用してください。添付参照)

インフルエンザ（コロナ）受診証明書

園名 真岡あおぞら保育園

児童名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記患者は、インフルエンザ（ A ・ B ・ 不明 ）型

コロナ に感染しているものと診断いたします。

症状の出現日(発症日 0 日目)令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 診断日令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師氏名 _____ 印 _____

保護者記入欄

下記のとおり、発症した後 5 日を経過(6 日目より登園可)し解熱後 3 日を経過しましたので、本日より登園させることといたします。 (平常時の体温 _____ 度)

	体温測定月日	測定時間(午前中)：体温	測定時間(午後)：体温
発症 0 日目	月 _____ 日 _____	午前 _____ 時： _____ 度	午後 _____ 時： _____ 度
発症 1 日目	月 _____ 日 _____	午前 _____ 時： _____ 度	午後 _____ 時： _____ 度
発症 2 日目	月 _____ 日 _____	午前 _____ 時： _____ 度	午後 _____ 時： _____ 度
発症 3 日目	月 _____ 日 _____	午前 _____ 時： _____ 度	午後 _____ 時： _____ 度
発症 4 日目	月 _____ 日 _____	午前 _____ 時： _____ 度	午後 _____ 時： _____ 度
発症 5 日目	月 _____ 日 _____	午前 _____ 時： _____ 度	午後 _____ 時： _____ 度
発症 6 日目	月 _____ 日 _____	午前 _____ 時： _____ 度	午後 _____ 時： _____ 度
発症 7 日目	月 _____ 日 _____	午前 _____ 時： _____ 度	午後 _____ 時： _____ 度

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 児童名 _____

保護者名 _____ 印 _____