

- ◆ 保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぎ、子どもたちが一日快適に生活できるよう環境を整えることが大切です。
- ◆かかりつけの医師の診断に基づき「インフルエンザ・コロナ経過報告書」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に回復してから登園するよう、ご配慮下さい。
- ◆抗インフルエンザ薬等を服用している間は登園できません。保護者監視の下で安静に過ごして下さい。
(兄弟姉妹で予防のために服用している場合も登園受け入れできません)

インフルエンザ・コロナ経過報告書（保護者記入）					
園児氏名：					
保護者氏名：印					
発症日：令和 年 月 日					
診断日：令和 年 月 日					
診断型： A型 · B型 · 不明 · 新型コロナ (該当する項目に○を付けて下さい)					
処方薬： (処方された薬の名前を記入して下さい)					
服用期間： 月 日～ 月 日 (上記の薬の服用期間を記入して下さい)					
令和 年 月 日 下記のとおり、					
発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過しましたので、 出席停止措置の中止をお願いいたします。					

体温測定月日		測定時間：体温		測定時間：体温		解熱薬使用の有無		
月	日	午前	時 分：	度	午後	時 分：	度	無 · 有
月	日	午前	時 分：	度	午後	時 分：	度	無 · 有
月	日	午前	時 分：	度	午後	時 分：	度	無 · 有
月	日	午前	時 分：	度	午後	時 分：	度	無 · 有
月	日	午前	時 分：	度	午後	時 分：	度	無 · 有
月	日	午前	時 分：	度	午後	時 分：	度	無 · 有
月	日	午前	時 分：	度	午後	時 分：	度	無 · 有
月	日	午前	時 分：	度	午後	時 分：	度	無 · 有

(発熱期間が長く、解熱3日目が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。)

※症状（発熱）が出てきた日から1日2回体温を測定し、記載して下さい。

※解熱後3日間とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり3日を経過したことをいいます。

※発熱した日および解熱した日は0日と数えます。

※登園初日受入れ時に検温を実施しますので、ご了承下さい。