

(R5.5~)

年 月 日

保 護 者 様

組 氏名

ルンビニー保育園

感染症（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症）による出席停止のお知らせ

感染症（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症）の診断を受けた場合は出席停止となります。
下記「感染症 経過報告書」を記入し、登園時に園へ提出してください。

○印	感 染 症 名	出席停止の期間の基準
	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで。
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快後1日を経過するまで。

（保護者記入）**感染症 経過報告書****インフルエンザ**

発症した日を0日として、翌日を1日目として数え5日間（計6日間）経過するまで登園できません。かつ、解熱した日を0日目とし、解熱後3日間（計4日間）経過しないと登園できません。

新型コロナウイルス感染症

発症した日を0日として、翌日を1日目として数え5日間（計6日間）経過するまで登園できません。かつ、症状が軽快した日を0日目とし、症状が軽快して過ごせた日を1日間（計2日間）経過しないと登園できません。

（症状が軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。）

※無症状の感染者に対する期間は、検体を採取した日から5日を経過するまでを基準とします。

出席停止期間中、気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

●発症した日 令和 年 月 曰 (発症0日)

●診 断 曰 令和 年 月 曰

発症日から	月 曰	午前測定時刻 : 体温	午後測定時刻 : 体温	呼吸器症状
0日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
1日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
2日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
3日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
4日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
5日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
6日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
7日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
8日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
9日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無
10日目	月 曰	午前 時 分 、 °C	午後 時 分 、 °C	有・改善・無

※○印

インフルエンザ
コロナウイルス

【 】発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を
【 】発症した後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を

経過したので登園させます。

令和 年 月 曰

保護者氏名