

登園届

(保護者記入)

レイモンド下高井戸保育園 施設長 宛

組 園児氏名 _____

新型コロナウイルス感染症のため登園を控えていましたが、回復しましたので連絡します。

新型コロナウイルス感染症		
発症した日	※急な発熱、全身倦怠感（からだのだるさ）、悪寒（さむけ）などが 出た日を示します。判断に迷う場合には、医師に相談してください。	月 日
症状軽快した日		月 日
登園を再開する日		月 日

※無症状の感染者は、検体を採取した日を発症した日とします。

受診又は診断した医療機関名 _____

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

【新型コロナウイルス感染症の出席停止の期間の基準】

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

ただし、発症した日や、症状が軽快した日の翌日から起算すること

（学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令 令和5年5月8日施行）

※出席停止日数の数え方例（発症・症状が軽快した日を0日目として数えます。）

①2/1 発症→2/2 解熱→発症後5日経過→2/7 から登園可。 □・◇・3・4・5・6・⑦・8

②2/1 発症→2/6 夕方解熱→解熱後1日経過→2/8 から登園可。 □・2・3・4・5・◇・7・⑧・9

（凡例：発症日 □、 解熱日 ◇、出席停止の期間 _____ 、 登園可能な日 ○）

※上記の出席停止日数の数え方例を参考に、出席停止の日数の確認にご利用ください。

前月	20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	当月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10
	11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31		