

## 登園届（新型コロナウイルス感染症用）（保護者記入）

施設長 殿

児童名 \_\_\_\_\_

病 名 【 新型コロナウイルス感染症 】

令和 年 月 日、医療機関名「 \_\_\_\_\_ 」を受診し、  
新型コロナウイルス感染症と診断されました。

「発症した後5日を経過し」かつ「症状が軽快した後1日を経過している  
こと」をみたし、児童の健康が回復したため、登園いたします。

|                |          |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 日にち            | 発症日<br>/ | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 症状が軽快<br>した日に○ |          |   |   |   |   |   |   |   |   |

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

例

|                |     | 発症後、最低5日間は登園できません         |      |      |      |      |          |      |          |     |
|----------------|-----|---------------------------|------|------|------|------|----------|------|----------|-----|
|                |     | 発症日                       | 1日目  | 2日目  | 3日目  | 4日目  | 5日目      | 6日目  | 7日目      | 8日目 |
| 日にち            | 5/8 | 5/9                       | 5/10 | 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14     | 5/15 | 5/16     |     |
| 症状が軽快<br>した日に○ |     | ○                         | 1日   |      |      |      | 登園<br>可能 |      |          |     |
| 日にち            | 5/8 | 5/9                       | 5/10 | 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14     | 5/15 | 5/16     |     |
| 症状が軽快<br>した日に○ |     |                           |      |      |      |      | ○        | 1日   | 登園<br>可能 |     |
|                |     | 症状が軽快した後1日を経過するまでは登園できません |      |      |      |      |          |      |          |     |