

新型コロナウイルス感染症 回復届出書（保護者記入）

施設名 _____ 園（所）

児童名 _____ 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生（ ）歳

受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ）

受診病院名 _____

出席停止期間中の体温測定結果

| | 発症日 0日目 | 発症後 1日目 | 発症後 2日目 | 発症後 3日目 | 発症後 4日目 | 発症後 5日目 | 発症後 6日目 | 発症後 7日目 | 発症後 8日目 |
|------------|------------|-------------|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 月 日 (曜) | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () | ／ () |
| 体 温 (朝) | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 体 温 (夕) | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 発症日 9日目 | 発症後 10日目 | ※発症後5日かつ、症状軽快後1日経過していることが登園（所） の目安となります。 | | | | | | |
| 月 日 (曜) | ／ () | ／ () | ※日数は、発症した日や症状が軽快した日を0日とし、翌日から換 算します。 | | | | | | |
| 体 温 (朝) | ℃ | ℃ | ※症状軽快とは、解熱剤を使用せず解熱し、かつ呼吸器症状が回復 傾向にあることをいいます。 | | | | | | |
| 体 温 (夕) | ℃ | ℃ | ※治癒証明書の提出は不要ですが、上記の内容をご理解いただき、 登園（所）お願いいたします。 | | | | | | |

※ 必ず休まなければならない期間（6日間）

※一日2回以上の検温を行ってください。（朝・夕の2回の検温記録）

（ _____ ） 保育所（園）・こども園長 様

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ症状が軽快して1日を経過しましたので
登園（所）させます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
保護者名