【新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ用】

**罹患報告書**

※　新型コロナウイルス感染症・インフルエンザに感染した場合は、この「罹患報告書」に

保護者の方が必要事項を記入し、登園する日にご提出ください。（医師の登園許可書は不要です。）

　　　　　　　　　　園長　　様

（　　　　　　）組　　園児氏名：

　**上記の者の下記疾患は治癒しており、他に感染のおそれはないことを報告します。**

罹患した感染症欄の□にチェックをしてください。

１　疾患名

|  |  |
| --- | --- |
| □　**新型コロナウイルス感染症** | □　**インフルエンザ**　 |

２　発症日（発熱・咳・鼻水等症状が出た日）　令和　 　年　 　月　 　日

３　受診した医療機関名及び受診日

　　医療機関名：

　　受診日：　令和　 　年　　 月　　 日

４　検温表（※その日の一番高い体温を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症後日数 | 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 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 体　温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

５　治癒の状況

罹患した感染症欄の□にチェックをしてください。

１、２の両方にチェックができたら再登園できます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **新型コロナウイルス感染症** | **インフルエンザ** |
| １ | □　発症日の翌日から５日を経過 | □　発症日の翌日から５日を経過 |
| ２ | □　症状が軽快して１日を経過 | □　解熱した日から３日を経過 |

令和　　　年　　　月　　　日　　　　　保護者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署又は記名押印）