

【保護者記入】

インフルエンザ・コロナウイルス感染症 登園届

ピノキオ幼児舎 芦花保育園 園長殿

クラス名	組	園児氏名
診断名（該当に○）	インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 不明	
	新型コロナウイルス	
受診した医療機関名		
受診日	令和 年 月 日	
発症日 ※インフルエンザの場合は発熱した日 ※コロナウイルスで無症状の場合は検査日	令和 年 月 日	

経過チェック表								
経過日数	発症日 検査日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/
解熱した日 症状が軽快した 日に✓								

登園可能基準のチェック項目に「✓」を入れてください。

【インフルエンザ】

- ☐ 発症後5日を経過しました。
☐ 解熱後3日を経過しました。

【新型コロナウイルス】

- ☐ 発症後（無症状の場合は検査日から）5日を経過しました。
☐ 症状が軽快して1日を経過しました。

※症状が軽快とは、解熱剤を使用せず熱が下がり、咳やのどの痛みなどが軽減することです。

上記2項目の登園可能基準を満たし、集団生活可能となりましたので、 年 月 日より
登園を再開します。

記入日 年 月 日

保護者氏名