

【園児用】市川学園附属幼稚園 インフルエンザ／新型コロナウイルス感染症 療養報告書

- ★この用紙の提出先 ➡ 幼稚園・職員室です。
- ★治癒して登園する場合、「インフルエンザ／新型コロナウイルス感染症 療養報告書」を保護者が職員室に持参し、確認が終了してから教室にお子さんを連れていってください。
- ★学校保健安全法施行規則に基づく、インフルエンザおよび新型コロナウイルス感染症に罹患した場合の出席停止期間は、以下の通りです。ただし、出席停止期間を終了しても十分に症状が回復していない場合は、引き続き出席停止扱いとしますので、医師の指示のもと症状が回復してから登校してください。

- ▶ インフルエンザ：「発症した後5日を経過し、かつ、**解熱した後3日(幼児)**を経過するまで」

▶ 新型コロナウイルス感染症：「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」

組

園児氏名

保護者氏名（自署）

1. 欠席した期間

20年 月 日（ ） ～ 20年 月 日（ ）

2. 欠席した理由 ※該当する項目に○を付け、質問に従い必要事項を記入してください。

| ○ | 理 由<br>※該当する□に✓を入れること                                              | 内 容                                                                                                                          |
|---|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | ① インフルエンザ<br>〔 A 型 ・ B 型 ・ 不明 〕<br><br>抗インフルエンザ薬の内服<br>〔 あり ・ なし 〕 | ① 発症した日： 年 月 日（ ）<br>※ 有症状者の発症日は症状が出た日。<br>※ 無症状者の発症日は検体を採取した日。<br><br>② 病院受診の有無： 有 ・ 無<br>〔受診医療機関名： 〕<br>〔受診日： 20 年 月 日（ ）〕 |
|   | ② 新型コロナウイルス感染症                                                     | ③ 確定診断日： 年 月 日（ ）<br>※みなし陽性の場合、そう診断された日を記入                                                                                   |

3. 療養の経過(自宅待機期間確認表)

| 〈待機期間〉        | 発症日※       | 1 日目       | 2 日目       | 3 日目       | 4 日目       | 5 日目       | 6 日目       | 7 日目       |
|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 月/日<br>曜日     | 月 日<br>( ) | 月 日<br>( ) | 月 日<br>( ) | 月 日<br>( ) | 月 日<br>( ) | 月 日<br>( ) | 月 日<br>( ) | 月 日<br>( ) |
| 検温時間          | :          | :          | :          | :          | :          | :          | :          | :          |
| 体温            | ℃          | ℃          | ℃          | ℃          | ℃          | ℃          | ℃          | ℃          |
| 発熱以外の<br>症状有無 | 有 ・ 無      | 有 ・ 無      | 有 ・ 無      | 有 ・ 無      | 有 ・ 無      | 有 ・ 無      | 有 ・ 無      | 有 ・ 無      |

※有症状者の発症日は症状が出た日。無症状者の発症日は検体を採取した日とする。

登園再開日： 20年 月 日（ ）から / 起床時体温： . ℃

- 以下、幼稚園使用欄 〈\*記入しないでください〉
- ☐ 出席停止期間：20年 月 日（ ）～ 20年 月 日（ ）
- ☐ 幼稚園確認日：20年 月 日（ ） ☐ 確認者：\_\_\_\_\_