大地の子こども園

コロナ感染症・インフルエンザ登園許可書（保護者記入）

診　断　名：コロナ　・　インフルエンザ　　※〇を記入してください。

発　症　日：令和　　年　　月　　日

診　断　日：令和　　年　　月　　日

処　方　薬：　　（処方された薬の名前を記入して下さい）

服用期間：　　月　　日～　　月　　日（上記の薬の服用期間を記入して下さい）

登園基準

・コロナ感染症による出席停止期間の基準は、**発症日を0日とし、翌日から5日を経過**し、かつ、症**状が軽快した後1日を経過**すること。
登園は、熱や風邪等の症状が無ければ6日目から登園可能となります。
・無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として5日を経過すること
保育所における感染症対策ガイドライン（2018年改訂版（2023（令和5年）5月一部改訂）

・インフルエンザによる出席停止期間の基準は、「**発症した後5日を経過し、**かつ、**解熱した後**2日（**幼児にあっては、3日**）を経過するまで」とされています。
（学校保健安全法施行規則第19条第2項より）

発症日の翌日、又は、検体採取日（無症状の場合）から療養期間（5日間）の検温の記録をお願いします。

体温測定月日時	測定時間：体温	測定時間：体温
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度

令和　　年　　月　　日　　園児名：

保護者氏名：　　印