

保護者様

登園に関するお願い（新型コロナウイルス感染症）

園長

園内での新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するために、学校保健安全法施行規則に規定する出席停止の期間に準拠して、新型コロナウイルス感染症に罹患した場合、症状が回復して感染力が大幅に減少するまでの間、登園を控えるようお願いしています。

新型コロナウイルス感染症の出席停止の期間の基準は、以下のとおりです。（乳幼児の場合）

①発症した後5日を経過

②発症した日を0日とし、症状が軽快した後1日を経過

①、②の両方を経過しない場合は、
登園することができません。

<登園までの数え方の例>

| | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------|-----|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---|-----------------------------|
| 発症後、 <u>2日目に症状が軽快</u> した場合 | 発症 この日は 数えない | 1日目 | 2日目 軽快 | 3日目 軽快後 1日目 | 4日目 軽快後 2日目 | 5日目 軽快後 3日目 | 6日目 発症後5日、症状が軽快 した後1日経過している ため、 登園可 | |
| 発症後、 <u>5日目に症状が軽快</u> した場合 | 発症 この日は 数えない | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 軽快 | 6日目 軽快後 1日目 | 7日目 軽快後2日目 登園可 |

この登園届は、保護者の方に記入していただくものであり、治癒したかどうかを医療機関に受診して、医師に記入してもらう必要はありません。治癒後、登園の際に提出をお願いします。

..... 切り取り

新型コロナウイルス感染症登園届（保護者記入）

令和 年 月 日

園長あて

園児氏名

(組)

保護者氏名

*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 ()

*治癒の根拠

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過した。

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| 発症日 | | | | | | (登園可能) |
| 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 |
| / | / | / | / | / | / | / |

| | | |
|-----|-----|--------|
| 軽快後 | | (登園可能) |
| 0日目 | 1日目 | 2日目 |
| / | / | / |

※日にちを記入してください。

(登園日はどちらか遅い方になります)