

保護者様

新型コロナウイルス感染症が軽快し登園する時は、この『出席停止期間終了報告書』を提出してください。登園を再開するに当たって改めて「治癒したかどうか」「検査結果の陰性」について医師等の診察を受ける必要はありませんが、症状が続く場合等、心配がある場合は医師の指示に従ってください。

## 出席停止期間終了報告書（保護者記入）

保 育 園 長 様

クラス名 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

発症日（咳・鼻水・発熱等かぜ様の症状が出た日）	令和 年 月 日
受診した医療機関名	
医療機関受診日	令和 年 月 日
医師より療養が必要とされた期間	年 月 日まで
自己検査で陽性が判明した日（検体採取日）	令和 年 月 日

### 1 有症状の場合

発症日	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	かつ	症状軽快	0日目	1日目
	/	/	/	/	/	/		/	/	

※以下に☑をしてください。両方に☑が付かなければ登園できません。

- 発症日の翌日から数えて5日経過した。
- 症状が軽快した後、1日を経過した。

### 2 無症状の場合

- 検体採取日を0日として、5日を経過した。

※ただし、その後症状が出現した場合は、症状出現日が発症日となるため「1」へ記入

上記のとおり、出席停止期間終了の基準を満たしていることを報告いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_