

新型コロナウイルス感染症 治癒報告書

保育園長 様

組 氏名 _____

新型コロナウイルス感染症は治癒しており、ほかに感染の恐れがないことを報告します

記

1 診断名 (新型コロナウイルス感染症)

2 発症日(症状が始まった日) 令和 年 月 日

3 解熱日 令和 年 月 日

※一度解熱しても再び熱が出ることがあります。

一日様子を見て、ぶり返しの熱がなく、平熱になった日を記入してください。

4 登園日 令和 年 月 日

5 受診した医療機関 ()

治癒の根拠 ① 発症日を0日として5日間経過してる

② 症状が軽快(熱なし)した後、24時間経過している

※あてはまるところにチェックをしてください。

※下の表にご記入ください。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

	発症日0日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目			
日にち	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
体温										
	最短登園可能日									

※一日に何回か検温した際、熱があった場合はその体温をお書きください。

一日の中で発熱と解熱が共に見られた場合は、その日は発熱期間となります。

※症状が軽快した後24時間(解熱鎮痛剤を飲まないで熱がない状態上の①②の両方を満たしている場合、登園が許可されます。

医師の印鑑は不要です。保護者の方がご記入ください。