

【保護者記入】

新型コロナウイルス感染症に関する届

やよい幼稚園 園長 様

・医療機関受診について

_____月 _____日(_____曜日)に(医療機関名_____)を受診し、
 (病名:新型コロナウイルス感染症)と診断されました。

・発症日からの状況

・発症した日 _____月 _____日(_____曜日) (診断時に医療機関に確認してください)

・症状が軽快した日 _____月 _____日(_____曜日)

・登校園所する日 _____月 _____日(_____曜日)

以上のように出席停止期間を終えたことを届けます。

_____年 _____月 _____日

_____年 組 名前(本人) _____

(自署) 保護者名 _____

※この表は出席停止期間を数えるときにご利用ください。

| 発症日からの 日数 | 0日目 (発症日) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
|--------------|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 日にち (曜日) | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () |
| 体 温 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 出席停止期間 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | | |

出席停止期間の数え方

- ・新型コロナウイルス感染症の出席停止の基準は発症後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまでとなっていますので、最短でも発症日を含め6日間は出席停止期間となります。
- ・出席停止期間の数え方は、発症日を0日目、翌日から1日目、2日目・・・と数えていきます。