新型コロナウイルス感染症　登園許可書（保護者記入）

施設名：

園児名：

生年月日：

　令和　　年　　月　　日、医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　において

新型コロナウイルス感染症　と診断されました。

　令和　　年　　月　　日現在、症状の発症した後5日を経過し、かつ解熱・呼吸器症状が軽快した後

1日を経過しましたので、登園の許可をお願いいたします。

※下記の検温表に、朝・夕の体温を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 発症日0日目 | 発症後1日目 | 発症後2日目 | 発症後3日目 | 発症後4日目 | 発症後5日目 | 発症後6日目 | 発症後7日目 |
| 月日（曜日） |  / ( ) |  / ( ) |  / ( ) |  / ( ) |  / ( ) |  / ( ) |  / ( ) |  / ( ) |
| 解熱剤の使用 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |
| 呼吸器症状 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |  有 ・ 無 |
| 朝の体温 | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ |
| 夕の体温 | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ | 　　　℃ |

保護者名：

