

## 新型コロナウイルス感染症意見書（医師記入）

園児氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

（病名）**新型コロナウイルス感染症**と診断しました。

（該当に☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	<p><b>【医師による治癒の確認が不要な場合】</b> 登園の目安に該当した場合、登園可能とします。</p> <p>* 登園の目安</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過すること</li><li>・ 無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること</li></ul> <p>&lt;症状軽快とは&gt; 解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状（咳や息苦しさ等）が改善傾向にある状態を指します。</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>【治癒確認が必要で治癒確認のため受診した場合】</b> 症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。</p>

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（診察日）

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

R5. 5. 8改訂

## 新型コロナウイルス感染症登園届（保護者記入）

紅梅認定こども園 園長様

	症状ありの場合	症状なしの場合
診断日 (A)	年 月 日	年 月 日
受診医療機関 (B) *受診している場合は記入		
検体採取日 (C)	年 月 日	年 月 日
検体採取場所 (D)	医療機関 ・ 自宅	医療機関 ・ 自宅
発症日 (E)	年 月 日	年 月 日
症状軽快日 (F)	年 月 日	年 月 日

<症状軽快とは>

解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状（咳や息苦しさ等）が改善傾向にある状態を指します。

### 【登園について】

症状ありの場合

発症日 (E) の翌日を1日目と数えて5日経過しました。

かつ

症状が軽快した日 (F) から1日を経過しました。

症状なしの場合

検体採取日 (C) の翌日を1日目と数えて、5日経過しました。

登園日 年 月 日

保護者名

R5. 5. 8改訂