

※医療機関で診断を受けた小児に限って発行するものであり、この登園届が全ての罹患者に（登園の際に）必要な物ではありません。

## 登園（校）届

### 医療機関記入欄

下記患者は、新型コロナウイルス感染症と診断します。

患者氏名

診断日 年 月 日

医療機関名

医師氏名

学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 項において、新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準は、「発症した後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまで」とされています。登園（校）を再開する場合は下記様式をご利用ください。

### 保護者記入欄

（※ 下記2つとも  チェックが入る必要があります。）

下記いずれかの日数を経過しています。

【症状あり】症状が始まった日を 0 日目として、発症した後 5 日を経過しました。

症状が始まった日： \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日（保護者記入）

【症状なし】検体採取日を 0 日目として、5 日を経過しました。

検体採取日： \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日（保護者記入）

\* 発症した日は、病院を受診した日ではなく症状が始まった日で、その日を 0 日と数えます。5 日経過し、6 日目から登園（校）可です。

\* 無症状の感染者の場合は、検体採取日を 0 日目として、5 日を経過し、6 日目から登園（校）可です。

下記いずれかに該当しています。

・症状が軽快した後、1 日を経過しました。

症状が軽快した日： \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日（保護者記入）

・前問で【症状なし】に該当しました。

\* 症状が軽快した日を 0 日と数えます。1 日経過し、2 日目から登校可です。

上記2つの基準を満たし、集団生活に支障がない状態と判断できますので出席停止措置の中止をお願いいたします。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_