

新型コロナウイルス 出席停止解除届 II

この用紙は、通常使用していただく連絡帳最終ページに記載されている出席停止解除届に完治後医師の方の捺印が難しい方のための用紙です。医師の方の捺印をもって、完治を確認し感染拡大の可能性がないことを許可する通常の出席停止解除届の代わりとなるものです。以下の2点を守る方のみご使用ください。集団生活での感染拡大を防ぐため、必ずお守りください。

- ① 通院した際に医師記入欄に記載していただく、あるいは、通院を証明できる領収証・処方箋など日付がわかるものを添付する
- ② 保護者記入欄に体温・症状を正確に毎日記載する

尚、記入の不備や既定の期間を休んでいないなど、登園が難しいと判断した場合は、登園を拒否する場合があります。その場合、通常の出席停止解除届をご使用ください。

医師記入欄	
通院日は	年 月 日 です
発症日は	年 月 日 です 医師氏名（自書または捺印） _____

※本用紙を見せ記入欄にご署名いただけない場合は、領収証のコピーの添付などでも可能ですが、極力医師の方のサインとハンコをいただくようにお願いします。発症日は必ず確認してください。

保護者記入欄	園記入欄
クラス _____ 氏名 _____	
発症日 月 日（最速登園日は 月 日です（発症の次の日から+5日をして記入してください））	
症状軽快日 月 日（登園可能日は 月 日です（症状軽快日+1日を記入してください））	

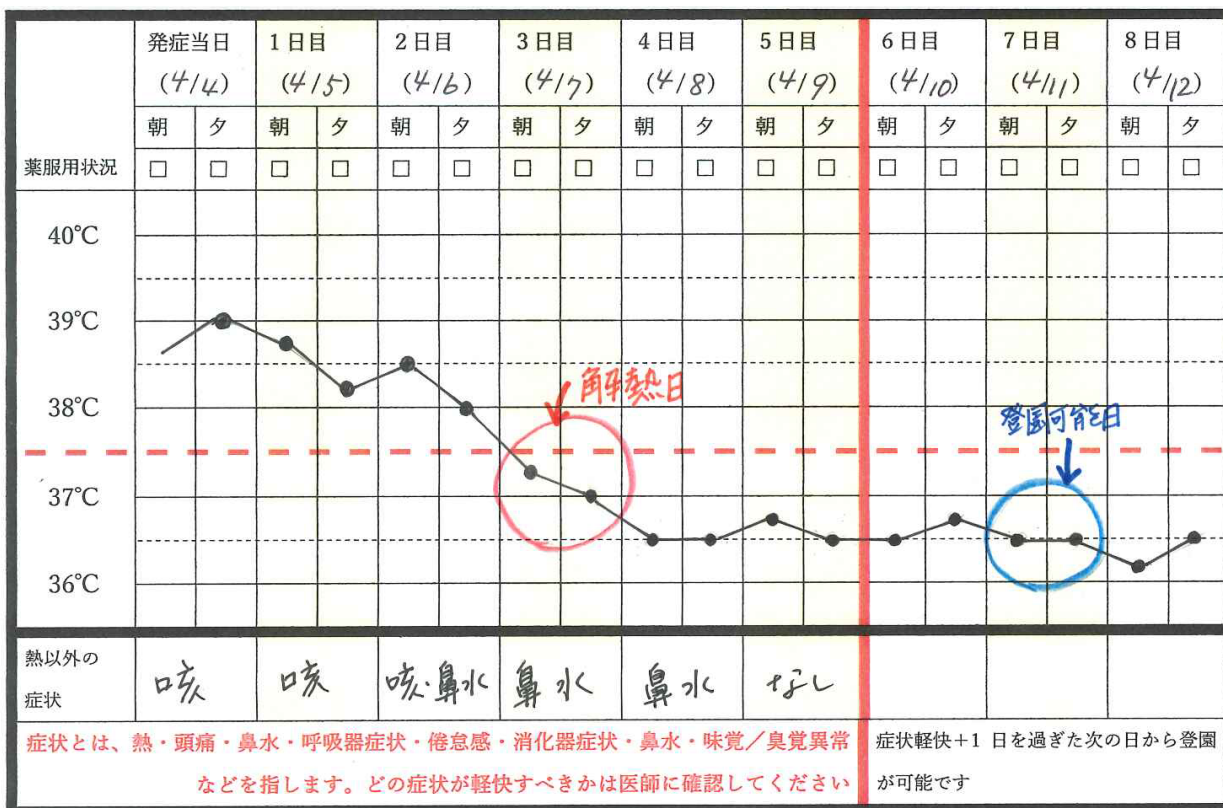
下図は毎日必ず朝と夕方2回の体温を記載してください。（解熱とは朝夕どちらも37.5℃以下なった日のことです）

	発症当日 (/)		1日目 (/)		2日目 (/)		3日目 (/)		4日目 (/)		5日目 (/)		6日目 (/)		7日目 (/)		8日目 (/)	
	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
薬服用状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40℃																		
39℃																		
38℃																		
37℃																		
36℃																		
熱以外の 症状																		
症状とは、熱・頭痛・鼻水・呼吸器症状・倦怠感・消化器症状・鼻水・味覚／臭覚異常などを指します。どの症状が軽快すべきかは医師に確認してください													症状軽快+1日を過ぎた次の日から登園が可能です					

まとめでの記載や逆算して記載はしないでください。感染拡大を防ぎ周りのお子様の健康を守るためのものですので、よろしくお願ひ致します。

上記、記載に誤りがないことを証明します	保護者氏名（自書） _____
---------------------	-----------------

記入例



まとめたの記載や逆算して記載はしないでください。感染拡大を防ぎ周りのお子様の健康を守るためのものですので、よろしくお願い致します。

上記、記載に誤りがないことを証明します 保護者氏名 (自書) _____

登園の目安は、

発症後 5 日を経過し、且つ、症状が軽快した後、1 日を経過すること
とされています