

園児名		医療機関名	
診断名		医師名	
発症日		処方薬	
診断日			

	体温測定日	朝 測定時間 体温	昼 測定時間 体温	晩 測定時間 体温	備考(熱以外の症状があれば記入)
発症日	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	
1日目	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	
2日目	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	
3日目	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	
4日目	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	
5日目	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	
6日目	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	
7日目	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	
8日目	月 日	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C	

【自宅療養期間終了の目安】

学校保健法に定められた出席停止期間は「発症後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで(新型コロナウイルスの場合は症状が経過したと1日経過)」ですの  
で、それに準じて対応します。

※発症当日、解熱当日を0日としてカウントします。

症状も回復し、食事、水分等も通常通り摂取できるようになり、体力も回復したので、                 年 月 日より登園します。                 保護者氏名 <span style="float: right;">印</span>
--

出席停止期間⇒発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで。

発熱期間	第0日め	1日め	2日め	3日め	4日め	5日め	6日め	7日め	8日め	9日め
2日間							 出席可能			
3日間							 出席可能			
4日間								 出席可能		
5日間									 出席可能	
6日間										 出席可能



発熱あり



発熱なし

※一日のうちで、発熱を認めた場合は、発熱期間とします。

- 1日のうちでは発熱したり、下がったりした場合は発熱期間です。
- 治癒証明書の提出は必要ありません

※新型コロナウイルスの場合は症状が軽快した後1日を経過するまで。