

保護者様

榎島ひいらぎこども園

園長 宇野 智子

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に罹患された場合の「登園届」提出についてのご案内

こども園に通うお子さんが、登園停止となる感染症のインフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に罹患された場合、医療機関で「登園届」を記入していただいていたのですが、当面の間インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に限り「登園届」は保護者が記入していただく形式とさせていただきます。提出がない場合は、お預かりすることが出来ませんのでご協力お願いいたします。

<インフルエンザの登園の目安>

①解熱後3日が経過していること。②発症後5日が経過していること。の2つの条件を満たす必要があります。

Table with 10 columns: 例, 発症日 (0日目), 発症後5日間 (登園停止期間) (1日目, 2日目, 3日目, 4日目, 5日目), 発症後5日を経過 (6日目, 7日目, 8日目). Rows show scenarios for 1-day, 2-day, 3-day, and 4-day resolution.

<新型コロナウイルス感染症の登園停止期間の登園の目安>

①発症後5日間を経過していること。(発症日は0日とする)かつ②症状が軽快した後1日を経過すること。無症状の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること。

Table with 9 columns: 例, 発症日 (0日目), 発症後5日間 (登園停止期間) (1日目, 2日目, 3日目, 4日目, 5日目), 発症後5日を経過 (6日目, 7日目). Rows show asymptomatic and 5-day recovery scenarios.

切り取り線

登園届

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用

榎島ひいらぎこども園

クラス _____ 園児名 _____

※病名：インフルエンザ _____ 型 ・ 新型コロナウイルス感染症

保護者が記入してください。

発症日： _____ 月 _____ 日

※欠席期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで (※解熱した日： _____ 月 _____ 日)

※当園では京都府医師会の登園停止基準に則り対応しています。「登園のめやす」を参考にご記入ください。

[医療機関： _____] を受診しました。 _____ 月 _____ 日から登園します。

保護者名 _____ (保護者の署名または記名押印)