

新型コロナウイルス回復届（保護者記入）

おひさま認定こども園	組	氏名
------------	---	----

1. 発症日 令和 年 月 日

2. 診断日 令和 年 月 日

3. 受診医療機関名 _____

4. 体温測定

	体温測定月日	午前測定時間・体温	午後測定時間・体温
発症日	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
1日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
2日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
3日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
4日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
5日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
6日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
7日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
8日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
9日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)
10日目	/ ()	時 分 (度)	時 分 (度)

※ 太枠は、必ず休む期間です。

【確認事項・注意点】 ヘチェックしてください。 発症から5日を経過している。

・発症した日を0日目とし、計6日間は出席停止です。

 症状軽快日 令和 年 月 日

症状が軽快してから、1日を経過している。

・軽快とみなして良い状態（咳：たまに出る程度、落ち着いてきた。のど：飲み込み時の痛みが和らいだ。鼻水：少し出るが、鼻づまりがない。）本人が元気に過ごせているかを基準。

 解熱剤なしで、24時間以上平熱が続いている。

・薬の影響がない状態で、平熱が安定していることを確認してください。

上記の通り、症状が軽快しましたので登園させます。

令和 年 月 日 保護者氏名