

# 新型コロナウイルス感染症登園許可証

組	園児名
患者名	園児との関係

新型コロナウイルス感染症に本人または同居のご家族が罹患した場合、医療機関を受診し、主治医に以下の太枠内をすべて記入してもらってから登園してください。  
登園初日は本証明書を提出してください。

病名	_____
付記	..... ..... .....
初診日	年 月 日
登園禁止期間	年 月 日～ 月 日
年 月 日	医療機関名 _____
	医師名 _____ 印 _____

主治医より登園を許可された場合でも、本人および同居のご家族が下記登園の目安となる状態に至ってから登園してください。  
登園初日に以下の太枠内を保護者が記入し本証明書を提出してください。

症状等	登園の目安	目安の状態に至って	
37,5°C以上の発熱	解熱剤を使用せず解熱（37,5未満が） 24時間以上経過	いる	いない
風邪様症状	咳・痰・咽頭痛 元気がない（強い倦怠感）等の消失	いる	いない
その他呼吸器症状	息苦しさ等の呼吸器症状の消失	いる	いない
味覚・嗅覚異常	異常が消失	いる	いない
その他（ ）		いる	いない

特別に事情のある方は、個別に対応させていただきますのでご相談ください。  
えにつくす