

本届は、保護者が記入するものです。(医療機関に記入を求めないでください。)

京ヶ瀬こども園 園長 様

クラス名 _____

園児名 _____

療養解除届

上記の者は、以下により療養等をしておりましたが、出席停止期間を経過しましたので本届を提出します。

該当に○	病名	出席停止期間の基準
	インフルエンザ	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
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで

発症日	令和 年 月 日
解熱した日 ※インフルエンザの場合に記入	令和 年 月 日
症状が軽快した日 ※新型コロナウイルス感染症の場合に記入	令和 年 月 日
登園開始日	令和 年 月 日
診断を受けた医療機関	

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

保護者の方へ

- インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症は学校保健安全法により、出席停止期間の基準が定められています。この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登園することはできません。(ただし、病状により園医その他の医師において感染のおそれがないと認めたときは、この限りではありません。)
- 出席停止期間の数え方については裏面を参考にしてください。
- 本届は、保護者等が記入するものです。医療機関に記入を求めないでください。
- 療養後登園するにあたっては、診断時に医師からの再受診の指示があった場合はそれに従ってください。