令和　　年　　月　　日

新型コロナウイルス感染症療養解除届（保護者記入）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿保育園長　宛

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

園 児 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿月＿＿日現在、下記のとおり、「発症後５日を経過し、かつ解熱後１日間」を経過しましたので、新型コロナウイルス感染症の療養解除届を提出します。

1　**発症日**　＿＿＿月＿＿＿日＿＿＿

2　**解熱した日**　＿＿＿月＿＿＿日＿＿＿

3　**療養解除日**　＿＿＿月＿＿＿日＿＿＿

4　**登園再開日**　＿＿＿月＿＿＿日＿＿＿

5　**受診医療機関名**　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

体温測定年月日	朝の体温	夕の体温	解熱薬使用の有無
月　日	時　分：　度	時　分：　度	無 ・ 有
月　日	時　分：　度	時　分：　度	無 ・ 有
月　日	時　分：　度	時　分：　度	無 ・ 有
月　日	時　分：　度	時　分：　度	無 ・ 有
月　日	時　分：　度	時　分：　度	無 ・ 有
月　日	時　分：　度	時　分：　度	無 ・ 有
月　日	時　分：　度	時　分：　度	無 ・ 有
月　日	時　分：　度	時　分：　度	無 ・ 有

※症状（発熱）が出てきた日から体温を測定し、記載してください（１日につき１行ずつ記載）。
※発熱期間が長く、記載様式が足りない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。
※解熱後１日間とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり１日を経過したことを言います。
※発熱した日及び解熱した日は０日と数えます。
※登園再開日の検温で 37.5℃以上の熱があった場合は、当日の受入れを行いませんので、ご了承ください。