

新型コロナウイルス感染症出席停止期間届

幼保連携型認定こども園

大和郡山カトリック幼稚園 園長様

____歳児 _____組 園児名〈 _____ 〉は、新型コロナウイルスに罹患し、下記のとおり医師の指示により自宅療養していましたが、感染のおそれがなくなりましたので、登園を再開します。

年 月 日

保護者氏名 _____

1. 医療機関名

2. 医療機関受診年月日 年 月 日

3. 発症年月日 年 月 日

4. 解熱年月日 年 月 日

5. 自宅療養期間 年 月 日 ~ 年 月 日
(出席停止期間)

※ 出席停止の基準

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

(注) 「〇〇した後■日」は、「〇〇」という現象が見られた日の
翌日を第1日目として算定してください。

※記載内容について、受診医療機関へ問い合わせる場合があります。

自宅療養期間（出席停止期間）の算出

～ この用紙は、「新型コロナウイルス感染症出席停止期間届」とあわせて園へ提出してください ～

【1】 発症後の経過

| 発症日 (0日) | 発症後5日間 (出席停止期間) | | | | | 発症後 (6日) |
|-------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-------------|
| | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | |
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |

【2】 症状が軽快した後の経過

| 園児 | 軽快した日 (0日) | 軽快した後1日間 (出席停止期間) | 軽快後 (2日) |
|----|---------------|----------------------|-------------|
| | | 1日 | |
| | 月 日 | 月 日 | 月 日 |

【3】 再登園可能な日

「【1】発症後（6日）」の日付と「【2】軽快後（2日）」の日付のうち、遅い方が登園可能な日となります。

【4】 自宅療養期間（出席停止期間）

「新型コロナウイルス感染症出席停止期間届」の「5. 自宅療養期間」には、

園を休んだ初日 ～ **上記「【3】再登園可能な日」の前日**

を記入してください。

記載例

新型コロナウイルス感染症出席停止期間届

大和郡山市立 校（園）長 様

____ 学年 ____ 組 幼児・児童・生徒氏名 _____ は、新型コロナウイルス感染症に罹患し、下記のとおり医師の指示により自宅療養していましたが、感染のおそれなくなりましたので、登校（園）を再開します。

年 月 日

保護者氏名 _____

1. 医療機関名

●●●● 医院

受診した医療機関名を
記入してください。

2. 医療機関受診年月日

年 月 日

3. 発症年月日

年 月 日

4. 軽快年月日

年 月 日

別紙「自宅療養期間の算出」をもと
に記入してください。
別紙「自宅療養期間の算出」は新型
コロナウイルス感染症出席停止期間
届」とあわせて学校園へ提出してく
ださい。

5. 自宅療養期間

●●年▲▲月■日 ~ ●●年▲▲月★日

(出席停止期間)

※ 出席停止の基準

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

(注) 「○○した後■日」は、「○○」という現象が見られた日の
翌日を第1日目として算定してください。

※記載内容について、受診医療機関へ問い合わせる場合があります。