

インフルエンザ・コロナ治癒証明書(保護者記入)

園児氏名

保護者氏名

医師の指示により療養、感染の恐れがなく、登園しても差し支えないと判断されましたので証明します。

1.疾患名 インフルエンザ()型

コロナウイルス

2.受診医療機関名

3.治癒期間 年 月 日 ~ 月 日

(発熱 月 日 ~ 解熱 月 日)

注1. インフルエンザの出席停止期間は、発症（発熱）した日を0日とし、5日を経過し、かつ解熱後3日を経過するまでです。

周囲への感染予防のため、ご兄弟もできるだけ登園を見合わせてください。

注2. コロナウイルスの出席停止期間は、発症した日後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまでです。

「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状(咳や息苦しさ)が改善傾向にあることを示します。

「発症した後5日を経過」や「症状が軽快した後1日を経過」については、発症した日や症状が軽快した日の翌日から起算してください。

無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過することとなります。