新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ　診断・再登園日証明書

提出先　大岡山幼稚園

組　　園児名

医療機関での記入をお願いいたします

診断名（該当するものに〇）	インフルエンザ（ A 型　・　B 型　・　不明 ）
	新型コロナウイルス感染症
診断した医療機関名 （医療機関で記入の場合、ゴム印押印可）	
受診した日	
発症した日 ※インフルエンザの場合は発熱した日 ※コロナ無症状の場合は検査した日	

以下、保護者が記入してください。

【インフルエンザ】

□　発症後５日を経過しました。

□　解熱した後３日（小学生以上の場合２日）を経過しました。

【新型コロナウイルス感染症】

□発症後（無症状の場合は検査日から）５日を経過しました。

□症状が軽快して１日を経過しました。

上記２つの基準を満たし、集団生活に支障がない状態ですので　　年　　月　　日

登園を再開します。

保護者氏名（自署）

発症日	1	2	3	4	5	6	7	8	9
／ ・　℃	／ ・　℃	／ ・　℃	／ ・　℃	／ ・　℃	／ ・　℃	／ ・　℃	／ ・　℃	／ ・　℃	／ ・　℃