

# 保護者記入

湊水産・結のいえ保育園

## 陽性者登園届 (新型コロナウイルス感染症)

園児名 \_\_\_\_\_

① 該当する箇所に☑をしてください。

検査の結果  
陽性となった

⇒  症状あり・・・症状が出た日 年 月 日

無症状・・・検査を実施した日 年 月 日

医療機関名： \_\_\_\_\_

抗原検査： + - 実施なし  
PCR検査： + - 実施なし

② 該当する療養場所に☑してください。

自宅     宿泊療養施設     病院 ( )

その他 ( )

③ 検温及び健康観察結果

	基準日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
日付 (曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
【朝】 時間 体温	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C
【夕】 時間 体温	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C
健康観察 (症状など)						

	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	登園日
日付 (曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
【朝】 時間 体温	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C
【夕】 時間 体温	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C
健康観察 (症状など)						

体調が回復または自宅経過観察期間を終えましたので登園させます。

年 月 日 保護者氏名 印