

療養解除届

園児名 _____

上記の者は、以下のより療養等をしておりましたが、出席停止期間を経過しましたので本届を提出します。

該当に○	病名	出席停止の基準
	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日（幼児の場合）を経過するまで
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで

発症日	令和 年 月 日
解熱した日 ※インフルエンザの場合に記入	令和 年 月 日
症状が軽快した日 ※新型コロナウイルス感染症の場合に記入	令和 年 月 日
登園開始日	令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

保護者の方へ

- ・インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症は、学校保健安全法施行規則により出席停止期間の基準が定められています。この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登園することはできません。（ただし、病状により園医その他の医師において感染のおそれがないと認められたときは、この限りではありません。）
- ・出席停止期間の数え方については裏面を参考にしてください。
- ・本届は、**保護者等が記入するもの**です。医療機関に記入を求めないでください。
- ・療養後登園するにあたっては、診断時に医師から再受診の指示があった場合は、それに従ってください。