

登所停止及び登所届(保護者記入)についてのお知らせ

新型コロナウイルス感染症またはインフルエンザと診断された場合は、医師の指示のもと以下の期間を療養期間としてください。療養期間を経て登所するには下記の欄に保護者が記入し学童保育所に提出してください。

< 新型コロナウイルス感染症による登所停止期間 >

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

| 発症期間 発熱期間 | 0日目 (発症日) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
|--------------|--------------|------|------|------|------|------|------|-----|
| 1日間 | 症状あり | 軽快日 | 症状なし | 症状なし | 症状なし | 症状なし | 登校可 | |
| 2日間 | 症状あり | 症状あり | 軽快日 | 症状なし | 症状なし | 症状なし | 登校可 | |
| 3日間 | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 軽快日 | 症状なし | 症状なし | 登校可 | |
| 4日間 | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 軽快日 | 症状なし | 登校可 | |
| 5日間 | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 軽快日 | 症状なし | 登校可 |

< インフルエンザによる登所停止期間 >

発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで

| 発症期間 発熱期間 | 0日目 (発症日) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
|--------------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1日間 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 登校可 | |
| 2日間 | 発熱 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 平熱 | 登校可 | |
| 3日間 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 登校可 | |
| 4日間 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 | 登校可 |
| 5日間 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱日 | 平熱 | 平熱 |

※新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ共に発症日は0日目とし日数にカウントしません。

登所届(保護者記入)

| | |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| 学童保育所名 | 学童保育所 |
| 児童名 | 氏名 年 月 日生 |
| 受診医療機関名 | |
| 病名 該当する病名に○を付けてください。 | ・ 新型コロナウイルス感染症 ・ インフルエンザ(A型 ・ B型 ・ 不明) |
| 出席停止期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日まで |

医師の診断を受け、上記の期間療養しましたので登所させます。

年 月 日

保護者氏名