

【感染症連絡票】

きりはら遊こども園園長宛

組 園児名

病院・医院で診察を受けたところ、  
新型コロナウイルス感染症／インフルエンザ（A型・B型）と診断され、感染予防のため、自宅療養するよう指示されました。 ※ ○をつけてください

受診日 年 月 日（ ）

発症日 年 月 日（ ）

解熱した日 年 月 日（ ）

<医師より指示された内容>

自宅療養の期間 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）

年 月 日 保護者名

\*保護者の方へ 医師の指示どおりに保護者が記入していただき、登園(所)が可能になった日に園(所)に提出してください。

-----一切取って上部分を提出してください-----

記入例

【感染症連絡票】

園(所)長宛

組 園児名

病院・医院で診察を受けたところ、新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ（A型・B型）と診断され、感染予防のため、自宅療養するよう指示されました。 ※ ○をつけてください

受診日 令和6年1月31日（水）

発症日 令和6年1月29日（月）

解熱した日 令和6年2月3日（土）

<医師より指示された内容>

自宅療養の期間 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）

発症日より5日経過し、かつ解熱後3日まで自宅療養

年 月 日 保護者名

\*保護者の方へ 医師の指示どおりに保護者が記入していただき、登園(所)が可能になった日に園(所)に提出してください。