

# 登園届

施設名

クラス

園児名

該当するものにチェックを入れてください。

① お休みをされていた理由

「陽性」と診断されていたため

発症日 【 年 月 日】 (症状: )

罹患者と接点があり「濃厚接触者」に特定されていたため

罹患者と接点があった日 【 年 月 日】

罹患された方とは 【  同居である ・  別居である 】

罹患者と接点があり「濃厚接触者」または「陽性」の疑いがあったため

罹患者と接点があった日 【 年 月 日】

「陽性」の疑いがあった日 【 年 月 日】

② 検査の有無  検査を受けた ・  検査はしていない

↳  抗原検査 ・  PCR検査

↳ 検査機関 ※機関名もお答えください

病院( ) ・  保健所指定の検査機関

自主的に受けた検査機関( )

無症状者に係る検査機関( )

検査をした日 【 年 月 日】

結果がわかった日【 年 月 日】

「陽性」の場合の療養期間 【 年 月 日 ~ 年 月 日 / 計 日間】

「濃厚接触」の場合の自宅待機期間 【 年 月 日 ~ 年 月 日 / 計 日間】

「濃厚接触者」もしくは「陽性」の疑いがある場合(スクリーニング対象者も含む)、検査の結果で陰性が出た

上記の条件を満たしたため登園します。

登園日 【 年 月 日】

令和 年 月 日

保護者氏名 (自署)