

令和 年 月 日

「療養期間終了確認届」

学校法人柏芳学園 宛

届出者（保護者）

新型コロナウイルス感染症による療養期間が終了した事を届け出致します。

園児名	
発症日(または検査日)	
検査判明日	
医療機関名	
療養期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
終了の確認 (当てはまるものに○)	My HER-SYS による通知 保健所から連絡 ・ その他 ()

※療養期間の考え方 令和4年2月現在 柏市ホームページ一部抜粋

(症状がある方)

発症日を0日とし、翌日から原則10日経過かつ、症状軽快後72時間経過した場合に療養期間が終了となります。症状によっては、必要に応じて療養期間の延長や入院期間を延長する場合があります

(例) 発症日：1月1日 療養期間：1月2日～1月11日

(無症状の方)

検体採取日を0日とし、翌日から原則として7日経過。ただし、療養期間中に症状が現れた場合は「症状があるかた」の療養期間となります。

(例) 検体接種日：1月1日 療養期間：1月2日～1月8日