

# 登 園 届

保育園長 様

入所児童名

平成・令和 年 月 日 生

(病名) (該当疾患に□をお願いします。)

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 麻疹(はしか)                      |
| <input type="checkbox"/> | インフルエンザ                      |
| <input type="checkbox"/> | 風しん                          |
| <input type="checkbox"/> | 水痘(水ぼうそう)                    |
| <input type="checkbox"/> | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)              |
| <input type="checkbox"/> | 結核                           |
| <input type="checkbox"/> | 咽頭結膜炎(プール熱)                  |
| <input type="checkbox"/> | 流行性角結膜炎                      |
| <input type="checkbox"/> | 百日咳                          |
| <input type="checkbox"/> | 腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111 等) |
| <input type="checkbox"/> | 急性出血性結膜炎                     |
| <input type="checkbox"/> | 侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)         |

症状が回復し、集団生活に支障がない状態となりました。

令和 年 月 日より登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

※ かかりつけ医の皆さまへ

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症について意見書の記入をお願いします。

※ 保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの症状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を保育所に提出して下さい。