

## 登園届（保護者記入）

---

保育園長 様

園児名

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"/> | 溶連菌感染症                           |
| <input type="checkbox"/> | マイコプラズマ肺炎                        |
| <input type="checkbox"/> | 手足口病                             |
| <input type="checkbox"/> | 伝染性紅斑（りんご病）                      |
| <input type="checkbox"/> | ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス等） |
| <input type="checkbox"/> | ヘルパンギーナ                          |
| <input type="checkbox"/> | RS ウイルス感染症                       |
| <input type="checkbox"/> | 带状疱疹しん                           |
| <input type="checkbox"/> | 突発性疾しん                           |

（医療機関名） \_\_\_\_\_（令和 年 月 日受診）

において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、

令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

保護者の皆様へ

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は、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。

