

登園届 (保護者記入)

三田保育園園長様

園児氏名

年 月 日生

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします。

(なお、登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。)

(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"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス
<input type="checkbox"/>	その他 (病名:)

上記疾患と診断されましたが、(医療機関名)「 」

(年 月 日受診)において、病状が回復し、集団活動に支障がない状態と判断されましたので 年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

<保護者の皆さまへ>

保育所は、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、かかりつけ医の診断に従い、登園届の提出をお願いします。

なお、かかりつけ医には集団に通っていることをお伝えいただき、集団生活に
適応できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮ください。

プールに入れない感染症

<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹 (とびひ)
<input type="checkbox"/>	水いぼ

意見書 (医師記入)

三田保育園園長様

園児氏名

年 月 日生

登園の際には、下記の意見書の提出をお願いいたします。

(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"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	風疹
<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"/>	咽頭結膜熱 (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)
<input type="checkbox"/>	その他

上記の疾患 (発病年月日: 年 月 日) について、
病状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 月 日から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印

<かかりつけ医の皆さまへ>

保育所は、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いたします。

<保護者の皆さまへ>

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、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ください。