

## 登園届（保護者記入）

園名 \_\_\_\_\_

組 園児名 \_\_\_\_\_

**感染力の強い病名**（該当疾患名に  をお願いします）

溶連菌感染症	マイコプラズマ肺炎
手足口病	感染性紅斑（リンゴ病）
ヘルパンギーナ	RS ウイルス感染症
帯状疱疹	突発性発疹
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）	その他 ( )

**感染力が非常に強い病名**（該当疾患名に  をお願いします）

麻疹（はしか）*	風疹
インフルエンザ*	水痘（水ぼうそう）
新型コロナウイルス感染症*	流行性耳下腺炎
咽頭結膜熱*	結核
流行性角結膜炎（ウイルス性結膜炎）	百日咳
腸管出血性大腸菌感染症 （O157・O26・O111 等）	侵襲性髄膜炎菌感染症 （髄膜炎菌性髄膜炎）
急性出血性結膜炎	

\*印の病名については、必ずしも治癒の確認は必要ありません。

感染力が非常に強い病気なので、受診時にかかりつけ医に必ず登園可能日及び再受診日の確認をお願い致します。

（医療機関名） \_\_\_\_\_（20 年 月 日受診）

（20 年 月 日発症出現）において症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので 20 年 月 日より登園いたします。

20 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

### \*保護者の皆様へ

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事で、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、裏面の登園の目安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。

症状が回復せずに登園しますと再発してしまう可能性が高くなりお休みが長引いてしまいます事になってしまいます。症状が回復するまでは、ご家庭でゆっくり療養させて頂きますようお願い致します。