

登園届(保護者記入)

保育園

入所児童氏名

【病名】 該当疾患に☑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
	伝染性紅斑(りんご病)
	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)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	带状疱疹
	突発性発しん

※上記空欄は、各自治体で指定される異なる疾患名を記入可能。

【医療機関名】 _____ (年 月 日受診)

において、症状が回復し、集団生活に支障が無い状態と判断されましたので、

年 月 日から登園いたします。

年 月 日

印またはサイン

保護者名

※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。

(厚生労働省「保育所における感染症対策ガイドライン 2018年改訂版 p.81」より引用、加筆修正)

※上表の病名(該当疾患)は、自治体により異なる場合があります。

※自治体が指定する届出書がある場合、その様式を使用する場合があります。