

# 登園届 (保護者記入)

フロンティアキッズ 宛

入所児童名 : \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ クラス)

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生

(病名) (該当疾患にレ点をお願いします)

|  |                        |
|--|------------------------|
|  | 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 ( _____ ウィルス) |
|  | ヘルパンギーナ                |
|  | RS ウイルス感染症             |
|  | 帯状疱疹                   |
|  | 突発性発疹                  |
|  | その他( _____ )           |

(医療機関名) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 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、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

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事で、一人一人の子供が一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、園のしおりに記載の登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届けの記入及び提出をお願いいたします。

(様式 2)

## <治癒証明書（医師記入）>

フロンティアキッズ 苑

入所児童氏名 ( クラス)

年 月 日生

(病名) (該当疾患にレ点をお願いします)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
|  | 麻しん (はしか) *                   |
|  | インフルエンザ*                      |
|  | 風疹                            |
|  | 水痘 (水ぼうそう)                    |
|  | 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)              |
|  | 結核                            |
|  | アデノウイルス感染症                    |
|  | 流行性角結膜炎                       |
|  | 百日咳                           |
|  | 腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等) |
|  | 急性出血結膜炎                       |
|  | 侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)         |
|  | その他( )                        |

症状も回復し、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