

感染症登園届（保護者記入）

高松西保育園 園長殿

クラス名 _____
 児童名 _____

病名（該当疾患に○をお願いします）

該当疾患に ○	病名	該当疾患に ○	病名
	麻疹（はしか）		流行性角結膜炎（はやり目）
	風疹（三日ばしか）		溶連菌感染症
	水痘（みずぼうそう）		RSウイルス
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		マイコプラズマ肺炎
	百日咳		突発性発疹
	インフルエンザ		手足口病
	新型コロナウイルス		ヘルパンギーナ（夏かぜ）
	咽頭結膜炎 （プール熱・アデノウイルス感染症）		ウイルス性胃腸炎 （ノロ、ロタ、アデノウイルス）

（医療機関名） _____ （令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日受診）

において症状が回復し、集団生活に支障がない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はもちろん、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での保育園生活が可能な状態となってから登園してください。

感染症登園届（保護者記入）

高松西保育園 園長殿

クラス名 _____
 児童名 _____

病名（該当疾患に○をお願いします）

該当疾患に ○	病名	該当疾患に ○	病名
	麻疹（はしか）		流行性角結膜炎（はやり目）
	風疹（三日ばしか）		溶連菌感染症
	水痘（みずぼうそう）		RSウイルス
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		マイコプラズマ肺炎
	百日咳		突発性発疹
	インフルエンザ		手足口病
	新型コロナウイルス		ヘルパンギーナ（夏かぜ）
	咽頭結膜炎 （プール熱・アデノウイルス感染症）		ウイルス性胃腸炎 （ノロ、ロタ、アデノウイルス）

（医療機関名） _____ （令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日受診）

において症状が回復し、集団生活に支障がない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はもちろん、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での保育園生活が可能な状態となってから登園してください。