

# 登園届

いけむら保育園

園児氏名 \_\_\_\_\_

|   |                              |  |                              |
|---|------------------------------|--|------------------------------|
| 該当疾患に✓をお願いします。 ※医師が記入した意見書が必要な感染症(望ましい) |                              |  |                              |
|   | 麻疹(はしか)※                     |  | 流行性角結膜炎※                     |
|   | 風疹※                          |  | 百日咳※                         |
|   | 水痘(水ぼうそう)※                   |  | 腸管出血性大腸菌感染症(0157、026、0111等)※ |
|   | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)※             |  |                              |
|   | 結核※                          |  | 急性出血性結膜炎※                    |
|   | 咽頭結膜熱(プール熱)※                 |  | 髄膜炎菌性髄膜炎※                    |
| インフルエンザウィルス・コロナウィルスは別様式になります。           |                              |  |                              |
| 該当疾患に✓をお願いします。                          |                              |  |                              |
| 医師の診断を受け、保護者が記入する登園届が必要な感染症             |                              |  |                              |
|   | 溶連菌感染症                       |  | ヘルパンギーナ                      |
|   | マイコプラズマ肺炎                    |  | RSウイルス感染症                    |
|   | 手足口病                         |  | 帯状疱疹                         |
|   | 伝染性紅斑(リンゴ病)                  |  | 突発性発疹                        |
|   | ウイルス性胃腸炎<br>(ノロ、ロタ、アデノウイルス等) |  | その他                          |

裏面の「登園のめやす」を確認し登園してください。

医療機関名 \_\_\_\_\_

受診日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病状が回復し登園できるようになりましたので届け出します。

登園日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 体温 \_\_\_\_\_ °C

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

保護者氏名 \_\_\_\_\_