

登園届

以下の病気は、登園届が必要です。

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

なぎさ第二保育園 施設長殿

組 児童名

病名 _____ と、診断され、

診断日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病院名 _____ より、

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

登園日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登園いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

専門医様

現在かかっている病気が治癒し、または他の園児にうつすおそれがなくなりましたら、
お手数でも保護者に「登園してよい」旨を指導し、さらに下記の「登園許可証明書」により、保育園あてに
お知らせくださるようお願い申し上げます。

以下の病気は、登園許可書が必要です。

(病院によっては、登園許可書を記入する際、文書料として有料となる場合があります。)

- | | |
|----------------------|-----------------|
| * 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) | * 流行性角結膜炎(はやり目) |
| * 水痘(水ぼうそう) | * 咽頭結膜熱(プール熱) |
| * 風疹(三日はしか) | * 麻疹(はしか) |
| * 百日咳 | * インフルエンザ |
| * 結核 | * 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| * 腸管出血性大腸菌感染症(O157等) | * 急性出血性結膜炎 |

登園許可証明書

なぎさ第二保育園

組 氏名

病名 _____ 診断年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の園児の病気は治癒し、または他の園児にうつすおそれがなくなったので、保育園に登園してもよいと認められますのでお知らせします。

登園してもよいと認められる年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日から

登園後の注意事項

病医院名または
医師氏名 _____