

感染症届出書(保護者記入)

保護者 殿

中央愛児園

下記の疾患は医師の治療を受け、十分に回復してから登園してください。

< >内は該当するものを○で囲んでください。

疾患名 (左側の空欄に○を付けてください)	集団生活に望ましい状態 (登園の参考にしてください)
1.手足口病	発熱がなく、食事が食べられる
2.ヘルパンギーナ	発熱がなく、食事が食べられる
3.伝染性紅斑(りんご病)	発疹はでていても、全身状態は良い
4.伝染性膿痂疹(とびひ)	治療を受け、改善傾向にある
5.突発性発疹	熱が下がり、発疹が出て全身状態が良い
6.流行性嘔吐下痢症 (ノロウイルス・ロタウイルス)	嘔吐や下痢、発熱などの症状がなくなり、全身状態が良い
7.肺炎 (マイコプラズマ肺炎、その他)	医師の指示により
8.溶連菌感染症	適正抗生剤治療開始後24時間を経て、全身状態が良い
9.その他()	医師の指示により

※ご家族が上記の感染症を発症した場合にも、集団生活に望ましい状態になるまでは登園を控えてください。

※ご家族が発症し、子ども自身が発症していない場合には、発症していないご家族等に付き添ってもらい登園はできますが、集団での保育は控え個別指導のみになります。その際、体温を測定し症状がないことを確認してから登園して下さい。

中央愛児園園長 殿

氏名

平成 年 月 日生

平成 年 月 日に

病院(医院)にて

上記疾患の診断を受けました。

病状が回復しましたので、登園いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名