

# 登園届

青山こども園 園長 殿

クラス名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

(病名)該当疾患にをお願いします)

<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症	<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ (A型・B型)	<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	麻疹(はしか)	<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	※風疹	<input type="checkbox"/>	伝染性紅班(りんご病)
<input type="checkbox"/>	※水痘(水ぼうそう)	<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎
<input type="checkbox"/>	※流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/>	(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	※結核	<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	※咽頭結膜炎(プール熱)	<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	※百日咳	<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	※腸管出血性大腸菌感染症(O157・O26・O111)	<input type="checkbox"/>	突発性発しん
<input type="checkbox"/>	※流行性角結膜炎	<input type="checkbox"/>	その他 ( )
<input type="checkbox"/>	※急性出血性結膜炎	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	※侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)	<input type="checkbox"/>	

・上記 ※印 の感染症については、医師による「登園可」の診断が必要となります。(登園当日もしくは前日の診断)

・登園届は、保護者の方が記入をお願いいたします。

(医療機関名) \_\_\_\_\_ において、受診日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記感染症と診断され、令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 症状が回復し、集団生活に支障がないと診断されましたので  
令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

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

保護者氏名 \_\_\_\_\_

## 【保護者の皆さまへ】

こども園は、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で一人ひとりの子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。