|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　**登　園　届（保護者記入）**年　　　月　　　日　さくら市立　　　　　保育園長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　組 | 園児名　　　　　　　　　　　 |
|  | 保護者名　　　　　　　　　　　 |

　　　　　　　　　　　　　　　 (医療機関名)　　　　　　　　　　　　　　　（ 　　　年　　　月　　　日受診）において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので　　　年　　 月　 　日　より登園いたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（病名）該当疾患に☑をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 麻しん（はしか） |  | 溶連菌感染症 |
|  | インフルエンザ |  | マイコプラズマ肺炎 |
|  | 風しん |  | 手足口病 |
|  | 水痘（水ぼうそう） |  | 伝染性紅斑（りんご病） |
|  | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） |  | ウイルス性胃腸炎または感染性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス等） |
|  | 結核 |  | ヘルパンギーナ |
|  | 咽頭結膜熱（プール熱、アデノウイルス） |  | ＲＳウイルス感染症 |
|  | 流行性角結膜炎 |  | 帯状疱しん |
|  | 百日咳 |  | 突発性発しん |
|  | 腸管出血性大腸菌感染症（Ｏ157、Ｏ26、Ｏ111等） |  | 新型コロナウイルス感染症 |
|  | 急性出血性結膜炎 |
|  | 侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎） |

保育園への連絡事項（医師の指示等） ・・・　あり　・　 なし （どちらかに〇）　　 （内容）保護者の皆さまへ　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で、一人ひとりの子どもが１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。 |