

保護者各位

保育園は乳幼児が長時間生活を共にする場所です。

お子様が感染症を発症した時は、**病院受診し、医師が指示する登園停止期間を守り、感染症の蔓延を防ぎましょう。**

療養の後、保育園での生活が楽しく送れる状態に回復されましたら登園しましょう。

登園にあたっては、下記の書類が必要ですので、ご提出願います。

① 登園可能証明書 (医師の記入する診断書)

水ぼうそう(水痘)
おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)
はしか(麻疹)
風疹
プール熱(咽頭結膜熱)
はやり目(流行性角結膜炎)
百日咳
結核
腸管出血性大腸菌感染症(O-157・O26・O111等)
急性出血性結膜炎
髄膜炎菌性髄膜炎

② 登園届 (医師の指示に従い保護者が記入)

インフルエンザ A・B
突発性発疹症
溶連菌感染症
RS ウィルス感染症
手足口病
ヘルパンギーナ
ウィルス性胃腸炎(ノロ・ロタ・アデノウィルス等)
りんご病(伝染性紅斑)
マイコプラズマ肺炎
帯状疱疹
アデノ感染症(プール熱・はやり目以外のアデノ)

主治医様

米田西保育園

米田西保育園では、上記の感染症の場合、登園停止としております。

停止後の出席につきましては、医師の診断を受け、

①登園可能証明書(医師が記入)もしくは、②登園届(保護者が医師の指示を受け記入)の提出をお願いしております。

お手数ですが、ご協力をお願い致します。

..... 切り取り線

(コピーしてご使用ください)

①登園可能証明書(医師記入) ・ ②登園届(保護者記入) ・ いずれかに○を

米田西保育園長 様

(* は必須記入項目)

_____ 組 * 園児名 _____

* 病名 [_____]

症状が回復し、集団生活に支障のない状態になりましたので、* _____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能です。

園児の状態によっては、医師に連絡することに同意します。

* 記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 * 医療機関名 _____

医師名 _____ 印

*保護者名 _____ 印