

保護者様

年 月 日
十日町幼稚園
園長 久保田 愛策

感染症にかかった場合の登園について

保育園においては、お子さんが感染症にかかった場合には、本人の健康回復を第一に考え、併せて周囲の子供達への感染拡大を防ぐため、登園をご遠慮頂いております。

感染症が軽快しましたら、かかりつけの医師から下記の「登園許可証明書」に記入・署名して頂いた上で、登園の際に持参させて下さい。

ご理解とご協力をお願い致します。

登 園 許 可 証 明 書

園名 十日町幼稚園 (_____ 組)

園児名 _____

本児は次の感染症に罹患しましたが、本日の診察では、次の期日から集団保育に支障がないと認められますので、お知らせします。

- | | | | |
|----|--|----|---------------|
| 1 | インフルエンザ | 2 | 麻疹 (はしか) |
| 3 | 風疹 (三日はしか) | 4 | 水痘 (水ぼうそう) |
| 5 | 流行性耳下腺炎 (おたふく) | 6 | 百日咳 |
| 7 | 咽頭結膜熱 (プール熱) | 8 | 流行性結膜炎 (はやり目) |
| 9 | 急性出血性結膜炎 | 10 | 溶連菌感染症 |
| 11 | ヘルパンギーナ | 12 | マイコプラズマ感染症 |
| 13 | 流行性嘔吐下痢症 (ノロウイルス、ロタウイルス等、感染性胃腸炎含む) | | |
| 14 | ヒトメタニューモウイルス | | |
| 15 | その他 (手足口病、RSウイルス、とびひ、伝染性紅斑 (りんご病) など) | | |

登園してもよいと認められる日 _____ 年 月 日

年 月 日

医療機関名

医師

印