

登園(疾病回復)届出書

みつばさ愛育園園長 殿

園児名

病名

疾病期間 : 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

保護者所見 : 本児は、令和 年 月 日に受診し、 月 日から
症状も回復し、他のお子さんへの感染の恐れもなく集団生活に支障が
ない状態と下記の医療機関、医師により診断されましたので登園させて
いただきます。

令和 年 月 日

医療機関名 :

医師名 :

TEL :

保護者名 : 印

- ※ 登園に支障のない状態かどうか、必ず医師に確認し許可が出てから登園してください。
また、疾病等の症状にもよりますが、通常の食事が食べられるようになり、普段の生活ができるようになってからの登園をお願いいたします。
- ※ お子さんの状況等によっては、医療機関に連絡させていただき、お話を伺う場合もあります
ことをご了承ください。
- ※ 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はもちろん、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。
保育園での集団生活に適用できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮ください。
- ※ この登園(疾病回復)届出書は、下記の感染症について適用可能とさせていただきます。

① 溶連菌感染症	② 手足口病	③ りんご病(伝染性紅斑)
④ ヘルパンギーナ	⑤ とびひ(伝染性膿痂疹)	⑥ 帯状疱疹
⑦ みずいぼ(伝染性軟属腫)	⑧ 突発性発疹	⑨ その他