**登所届（保護者記入）**

児童氏名：

**病名** （該当疾患に☑をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 溶連菌感染症※ |
|  | マイコプラズマ肺炎※ |
|  | 手足口病 |
|  | 伝染性紅斑（りんご病） |
|  | ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス，ロタウイルス，アデノウイルスなど） |
|  | ヘルパンギーナ |
|  | RSウイルス感染症※ |
|  | 帯状疱疹 |
|  | 突発性発疹 |

（医療機関名）

（　　　　　年　　　　月　　　　日受診）において、登所できるとの診断により

　　　　年　　　　月　　　　日より登所いたします。

年　　　　月　　　　日

保護者名：

※保護者の皆さまへ

保育所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、登所の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い登所届の記入および提出をお願いします。

山形大学小白川キャンパス保育所