

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)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症※
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎※
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症※
<input type="checkbox"/>	带状疱疹
<input type="checkbox"/>	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。