**〈登園届（保護者記入）〉**

※保護者の皆様へ

　保育施設は、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で、一人一人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、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。

**登 園 届** （保護者記入）

　　　　　　　　　　保育施設長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入所乳幼児名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日　生

　　　　〈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、アデノウイルス等） |
|  | 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

　　　病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、

　　　　　　　年　　月　　日より登園いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名