

登園届 (保護者記入)

沖田保育園長 殿

園児氏名

※病名(該当するものに○印をおねがいします)

- ・溶連菌感染症
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・手足口病
- ・伝染性紅斑(リンゴ病)
- ・ウイルス性胃腸炎(ノロ・ロタ・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
- ・とびひ

上記○印の感染症と診断され、 年 月 日から
医療機関名〔 〕において、病状が回復し集団生活に支障がないと
判断されましたので、登園いたします。

年 月 日

保護者名

印 又はサイン

決 済	理事長	園長	主任	担 任

キ リ ト リ

<医師記入用>

意 見 書

沖田保育園長 殿

園児氏名

※病名(該当するものに○印をおねがいします)

- ・インフルエンザ
- ・水痘(水ぼうそう)
- ・百日咳
- ・麻疹(はしか)
- ・流行性耳下腺炎(おたふく風邪)
- ・咽頭結膜熱(プール熱)
- ・流行性角結膜炎(はやり目)
- ・腸管出血性大腸菌感染症
- ・髄膜炎菌性髄膜炎
- ・急性出血性結膜炎
- ・結核
- ・風しん

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印 又はサイン

決 済	理事長	園長	主任	担 任