

登園停止以外の感染症確認書（保護者記入）

_____組 園児氏名_____

病院受診をされて、どのように診断されましたか。

診断名：該当の疾患に○を付けてください。

溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎・手足口病・りんご病
感染性胃腸炎・ヘルパンギーナ・突発性発疹・とびひ
RS ウイルス感染症・その他の疾患（ _____ ）

病院名：（ _____ ）

診断日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

なにか指導を受けましたか。レ点チェックをしてください。

- （ _____ ）月（ _____ ）日から登園可能。
- 頭痛、吐き気がなく、嘔吐、下痢などの症状もおさまり、機嫌がよくなったら登園可能。
- 咳、鼻水、発熱などの症状がおちつき、機嫌がよくなったら登園可能。
- 患部をガーゼでおおっておけば登園可能。
ガーゼが取れてしまった場合の処置の仕方を記入してください。

【 _____ 】

●その他に、何かあればお書きください●

主治医から登園可能と診断されても保育園側でお断りする場合があります。

_____ 年 _____ 月 _____ 日
保護者氏名