**賀露みどり保育園　感染症連絡票**

記入日　令和　　　年　　　月　　　日

お子さまが感染症に罹られた場合、下記の項目について医師にしっかり確認して頂き、記入をして保育園へご提出お願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　組）園児名

保護者記入欄　　　　　　　　　　下記の感染症に罹患された場合は連絡票の提出をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 病名※該当する感染症に〇をお願いします | 登園届が必要な感染症 | 第一種感染症（新・感染症予防法の第一類感染症・二類感染症）、結核、髄膜炎菌性髄膜炎、腸管出血性大腸菌感染症、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎　 |
| 登園届が必要ない感染症 | ・新型コロナウイルス・インフルエンザ・百日咳・麻しん（はしか）・水痘（みずぼうそう）・風しん・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・咽頭結膜炎（プール熱）・溶連菌感染症・ウイルス性肝炎・手足口病・伝染性紅斑・ヘルパンギーナ・マイコプラズマ肺炎・感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症）・アタマジラミ・伝染性軟属腫（水いぼ）・伝染性膿痂疹 |
| ２ | 受診日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ３ | 受診された医療機関 |  |
| ４ | 療養期間 | 年　　月　　日～　　　年　　　月　　日まで |
| ５ | 登園可能日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ６ | その他医療機関から伝えられた事項 |  |

保育園は子どもたち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予防するためにも

感染症連絡票のご提出にご協力お願いします。