

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をお願いします。

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 ○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をお願いします。