

登園許可報告書

社会福祉法人 西久保福祉会

<input type="checkbox"/> 西久保保育園 <input type="checkbox"/> 中海岸保育園	提出年月日	平成 年 月 日
	保護者氏名	Ⓔ

次の園児が感染性疾病に罹患しましたが、下記のとおり治癒したので報告します。

クラス名	児童氏名		
疾病名			
罹患日	平成 年 月 日	治癒日	平成 年 月 日
受診医療機関名	担当医名		
受診日	① 平成 年 月 日 ② 平成 年 月 日 ③ 平成 年 月 日		
特記事項			

登園許可書の書き方（裏面）

28-04

- ① 次の疾病の時は、登園出来ません。治癒して最初に登園するときに登園許可書を提出して下さい。
 - ・麻疹（はしか） ・水痘（みずぼうそう） ・带状疱疹 ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
 - ・風しん（三日ばしか） ・百日咳 ・咽頭結膜熱（プール熱） ・インフルエンザ
 - ・結核 ・流行性角結膜炎（はやり目） ・急性出血性結膜炎
 - ・腸管出血性大腸菌感染症（O-157など） ・溶血性レンサ球菌咽頭炎（溶連菌感染症）
 - ・感染性胃腸炎（嘔吐・下痢症） ・マイコプラズマ肺炎 ・ヘルパンギーナ ・手足口病
 - ・伝染性紅斑（りんご病） ・伝染性膿痂疹（とびひ）
- ② 該当する保育園にし点チェックをし、提出年月日、保護者氏名を記入し押印して下さい。
- ③ クラス名、児童氏名と疾病名をご記入下さい。
- ④ 罹患したと思われる日付と担当医より治癒の確認がとれた日付を記入してください。
- ⑤ 受診医療機関並びに担当医名をご記入下さい。
- ⑥ 医療機関を受診した日付をご記入下さい。（初診日並びに治癒確認日など）
- ⑦ 担当医より集団生活への配慮の指示等がありましたら、特記事項にご記入下さい。

※ その病気でかかった医療機関に治癒したと思われる時に再度通院して頂き、担当医に「保育園への登園の可否」を確認して下さい。また、この用紙を記載しても良いかを担当医に確認して下さい。その際、担当医より証明書の発行を求められた場合には、それを優先して下さい。登園許可報告書として利用できます。（有償の場合があります。）
 なお、出来るだけ「かかりつけ医」を受診され、児童の総合的な健康状態を確認して貰って下さい。