

# 【医療機関記入】

令和 年 月 日

施設長 宛

保護者氏名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_

## 登所・登園許可書

1 病名（該当する疾患の番号に○をつけてください）

1 麻しん（はしか）	5 結核
2 風しん	6 咽頭結膜熱（プール熱）
3 水痘（水ぼうそう）	7 流行性角結膜炎
4 流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	8 百日咳
9 その他の疾患（髄膜炎菌性髄膜炎等）医師の指示によるもの	

2 上記疾病は、（ 治癒 ・ 軽快 ）し、集団生活に支障がない状態になったので、

令和 年 月 日から登所（園）可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名又は

医 師 名 \_\_\_\_\_

令和5年11月～

# 【保護者記入】

令和 年 月 日

施設長 宛

保護者氏名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_

## 登所・登園届

症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので令和 年 月 日より登所（園）します。

1 医療機関を受診した場合のみ記入してください。

受診年月日	受診医療機関
令和 年 月 日	病院・小児科 医院・クリニック

2 インフルエンザ又は新型コロナウイルス感染症（該当する方に○をつけてください。）

病名	発症日等	出席停止期間の基準
インフルエンザ	発症日： 月 日 症状が軽快した日： 月 日	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後、3日を経過するまで
新型コロナウイルス感染症	発症日： 月 日 症状が軽快した日： 月 日	発症した後5日を経過し、かつ症状軽快後、1日を経過するまで

3 その他の疾患

1	溶連菌感染症	5	RSウイルス感染症	9	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
2	マイコプラズマ肺炎	6	帯状疱疹		
3	手足口病	7	突発性発疹	10	非感染性胃腸炎 (嘔吐下痢症状)
4	伝染性紅斑（りんご病）	8	ヘルパンギーナ	11	風邪（普通感冒） ◎受診した場合のみ
12	その他の疾患				

■本届は、保護者等が記入するものです。

■保育所（園）等は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行を防ぐことはもちろん、子どもたちが快適に一日を過ごせることが大切です。保育所（園）等での集団生活に適応できる状態に回復してから登所（園）するよう御配慮ください。

令和5年11月～