

登園届 (その他の感染症用)

園長

園児名

診断名	
-----	--

症状も回復し集団生活に支障がない状態になったので、 年 月 日から登園します。

年 月 日

保護者署名(自署)

発 症 日	年 月 日
受 診 日	年 月 日
休むよう指示のあった期間	年 月 日まで
登園にあたっての再受診日 (【感染症の種類】の1～11、22、23の 感染症の場合記載)	年 月 日
医療機関名	

※必要事項を保護者が記入して、治癒後の登園日に提出してください。

別紙【感染症の種類】の○印の感染症については、登園にあたり、再受診をしてください。

※この登園届は、インフルエンザ及び新型コロナウイルス以外の感染症に罹患した場合に使用します。

ただし、インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症に罹患して、順調に回復せず、登園のめやすの期間を経過しても症状があり、再受診が必要となった場合は「登園届(その他の感染症用)」を使用してください。

※保育園・こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが快適に生活できるよう、登園にあたっての再度の受診が必要でない感染症であっても、感染力のある期間に配慮し、登園を再開する前に登園可能か確認し、子どもの健康回復状態が集団での保育園・こども園生活が可能となつてからの登園であるようご配慮ください。

この登園届を使用する感染症の種類は別紙【感染症の種類】を参照してください。