

# 保護者様

聖和乳幼児保育センター

聖和乳幼児保育センターは、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症にかかった時は症状が重くならないように療養し、周囲にうつさないためにも登園を遠慮していただいております。

下記①の感染症については医師の証明、②の感染症については医師の診断に従い、登園届の提出をお願いします。保育園での集団生活可能な状態に回復されましたら下記の「登園可能証明書・登園届」をご持参の上、登園していただきますようお願いいたします。

## ①登園可能証明書

(医師の証明が必要)

麻疹(はしか)
風しん
水痘(みずぼうそう)
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
結核
咽頭結膜熱(プール熱)
流行性角結膜炎
百日咳
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)
<del>インフルエンザ</del>
急性出血性結膜炎
髄膜炎菌性髄膜炎

## ②登園届

(医師の診断に従い保護者の届けが必要)

溶連菌感染症
マイコプラズマ肺炎
手足口病
伝染性紅斑(リンゴ病)
ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス等)
ヘルパンギーナ
RSウイルス感染症
帯状疱疹
突発性発疹
インフルエンザ (当面の間、登園届に変更)

ご依頼

## 主治医様

聖和乳幼児保育センター

西宮市の保育所では、上記①の感染症について医師の証明、②の感染症については医師の診断に従い保護者より登園届をいただいております。

集団生活可能な状態に回復しましたら、上記①の感染症について証明をお願いいたします。

切り取り

### 登園可能証明書(医師の証明が必要) ・ 登園届(医師の診断に従い保護者の届けが必要)

\*どちらかに○をしてください

保育園長様

クラス名 \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_  
(生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

病名 [ \_\_\_\_\_ ]

集団生活に支障がない状態に回復しましたので、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から登園可能です。  
園児の健康状態によっては、医師連絡することに同意します。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 医療機関 \_\_\_\_\_

※医師名 \_\_\_\_\_ 印又はサイン \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印又はサイン \_\_\_\_\_

※登園可能証明書の場合、医師名は必ず医師が記載