

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、周囲への感染拡大防止のためにも登園をご遠慮いただいております。

保育園での集団生活が可能なる状態に回復までされましたら、下記の「登園可能証明書・登園届」をご持参のうえ、登園ください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
麻しん(はしか)
インフルエンザ
新型コロナウイルス感染症
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 (0157、026、0111 等)
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
带状疱疹
突発性発疹

ご 依 頼

主 治 医 様

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。

(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。)

切り取り

<p>① 登園可能証明書 (医師の証明)</p> <p>② 登園届 (医師の診断に従い、保護者の届け)</p>	}	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> どちらかに○印を記入 </div>
保育園長 宛		
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。		
園児の健康状態等について、医師連絡することに同意します。		
_____ 年 _____ 月 _____ 日		
医療機関名 _____		
医 師 名 (①の場合のみ) _____		
保護者名 (②の場合のみ) _____		