

保護者 様

ひかり保育園

保育園は、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していただいております。

保育園での集団生活が可能な状態にまで回復されましたら、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。

※ひかり保育園では、感染力が強く症状が重くなる可能も高く完治の判断が難しいウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス等）RSウイルス感染症についても登園可能証明書の提出をして頂く事としておりますのでご協力よろしくお願い致します。

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・百日咳・咽頭結膜熱（プール熱）・流行性角結膜炎・腸管出血性大腸菌感染症（0157, 026, 0111 等）ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス等）RSウイルス感染症・インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症

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）・ヘルパンギーナ・帯状疱疹突発性発疹

ご 依 頼

主治医 様

ひかり保育園

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致します。

（保育園等では、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）

| | |
|--|------------------------------|
| <p>①登園可能証明書（医師の証明が必要）</p> <p>②登園届（医師の診断に従い保護者の届けが必要）</p> | <p>どちらかに○印を 記入してください</p> |
| <p>ひかり保育園長 様</p> <p>児童名： _____（生年月日 年 月 日）</p> <p>病 名 [_____]</p> <p>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。 園児の状態によっては、主治医連絡することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">医療機関名 _____</p> <p style="text-align: right;">医師名 _____ 印又はサイン</p> <p style="text-align: right;">保護者名 _____ 印又はサイン</p> | |

| | | | |
|----|-------|-----|--|
| 日付 | 年 月 日 | 受取者 | |
|----|-------|-----|--|