

記入例・注意点

令和 〇 年 〇 月 〇 日

登所・登園届  
【第二種の感染症】

施設名： 〇〇〇保育所 施設長 あて

保護者名： たけやま 太郎 ⑧

クラス名： おひさま

入所児童名： たけやま 一郎

該当疾患に〇をお願いします

〇	病 名
	麻疹（はしか）
〇	インフルエンザ
	風しん
	水痘（水ぼうそう）
	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）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

捺印をお願いします  
(スタンプ式可)

インフルエンザ等の  
場合、「初診日」に薬を処方  
されると、「解熱後 2 日たて  
ば登園可」などと初診時に  
指示され、再度の受診をし  
ない場合があります。  
その際は「2初診日」と「3最  
終受診日」を同日で記入を  
お願いします。  
また、解熱日を保育士へお  
知らせください。

1 受診医療機関名 △△△病院

2 今回の感染症における初診日 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ( 月 )

3 今回の感染症における最終受診日 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ( 月 )

4 症状が回復し集団生活に支障がない状態になったうえでの登所・登園可能日

令和 〇 年 〇 月 △ 日 ( 月 )

\*保護者の皆さまへ\*

※ 登所・登園届は感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐために提出していただく書類  
です。かかりつけ医師の診断に従い、保護者の方がご記入ください。お子さんの健康回復  
状態が集団生活可能となってから登所・登園してください。

※ 4 「登所・登園可能日」は必ず医師に確認を行いご記入ください。