

クラス名	
氏名	

(保護者記入)

## 回復届出書

※感染症にチェック○をお願いします。

	感染症胃腸炎（流行性嘔吐下痢症・ノロウイルス、ロタウイルス感染症、アデノウイルス）
	サルモネラ感染症、カンピロバクター感染症
	マイコプラズマ感染症
	肺炎球菌感染症
	溶連菌感染症
	伝染性紅斑（りんご病）
	急性細気管支炎（RSウイルス感染症等）
	EBウイルス感染症
	ウイルス性肝炎(A・B型)
	単純ヘルペス感染症
	帯状疱疹
	手足口病
	ヘルパンギーナ
	突発性発疹症

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日、医療機関「\_\_\_\_\_」にて上記診断を受けました。症状が回復し、出席停止基準を満たしましたので\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日より登園いたします。

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

保護者名\_\_\_\_\_

### ●保護者の皆様へ

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。出席停止期間の基準を参考に回復届の提出をお願いします。なお、保育園の集団生活に適応できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮下さい。