

| | |
|------|--|
| 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。