

感染症に関する届出書

クラス

園児名

チェック	症 名
	麻疹(はしか)
	インフルエンザ
	風しん
	水痘(水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎
	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)

上記の感染症について、医療機関を受診したところ、受診記録のとおりでしたので、

年 月 日 から登園いたします。

【受診記録】 ※インフルエンザの場合は①のみ記入

※別紙の「※インフルエンザの登園可能日について」に基づいて登園

①

受診医療機関名			
最初の受診日	年 月 日	発症の確認日(※1)	年 月 日

※1 発症の確認日・・・発熱などの症状が最初に確認された日

インフルエンザ以外の場合、症状が回復した後、医療機関での受診後に保護者の方が次の欄に記入して下さい。 ※インフルエンザ以外の感染症は①・②共に記入

②

最終の受診日	年 月 日	治癒の確認日(※2)	年 月 日
--------	-------	------------	-------

※2 治癒の確認日・・・子どもの症状が回復し、医療機関において診察を受け集団生活に支障がないとされる日、またはその見込まれる日

年 月 日

保護者名

(この様式は、医療機関で受診の上、保護者の方が記入して下さい。)