

## 保護者様

保育所等は、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所をご遠慮  
いただいております。

保育所等での集団生活が可能な状態に回復までされましたら、下記の「**登所可能証明書・登所届**」を  
ご持参のうえ、登所くださいますようお願いいたします。

①登所可能証明書
<b>医師の証明</b> が必要
麻疹（はしか）
インフルエンザ
新型コロナウイルス感染症
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
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
髄膜炎菌性髄膜炎

②登所届
医師の診断に従い、 <b>保護者の届け</b> 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）
ウイルス性胃腸炎 （ノロ、ロタ、アデノウイルス等）
ヘルパンギーナ
R Sウイルス感染症
帯状疱疹
突発性発疹

## ご依頼

### 主治医様

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いたします。

（保育所等では、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所届を  
いただいております。）

※切り取り※

① 登所可能証明書（医師の証明）

② 登所届（医師の診断に従い、保護者の届け）

どちらかに○印を記入

### 施設長宛

児童名： \_\_\_\_\_（生年月日 年 月 日）

病名： \_\_\_\_\_

集団生活に支障がない状態に回復しましたので、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から登所可能です。  
園児の健康状態等について、主治医連絡することに同意します。

年 月 日

医療機関名： \_\_\_\_\_

医師名（①の場合のみ）： \_\_\_\_\_

保護者名（②の場合のみ）： \_\_\_\_\_