

記入例

⑨ 登 所 届

精華町立 せいか 保育所長様

組名 ばら 児童名 精華 二郎

病 名：(該当する病名に○印又は () 内に記入してください。)

インフルエンザ、百日咳、麻しん、おたふくかぜ、みずぼうそう
風しん、アデノウイルス感染症(咽頭結膜熱、流行性角結膜炎)
腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎()
溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、
マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症()
RSウイルス感染症、帯状疱疹、
その他〔]

欠席期間：平成29年 12月 3日から 平成29年 12月 10日まで

医療機関で記入してもらるか
医療機関のゴム印を押印して
もらってください。

〒000-0000 京都府相楽郡精華町
TEL0000-00-0000

京都健康病院
医師 京 太郎

病状が回復し、医療機関「京都健康病院」において、
集団生活に支障がない状態と判断されましたので、平成29年 12月 11日から
登所いたします。

保護者の署名、押印を忘れな
いようにしてください。

平成29年12月11日

保護者名 精華 花子 (印)
(署名又は記名押印)

※裏面の感染症については、登所の目安を参考に受診医療機関の医師の診断に従い、「登所届」を提出してください。

※医療機関で記入してもらるか、ゴム印を押印してもらってください。

※感染症の蔓延を防止するため、保育所での集団生活に適応できる状態に回復してから登所するようにお願いいたします。(登所の目安は、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。)

⑨ 登 所 届

精華町立

保育所長様

組名 _____ 児童名 _____

病 名：(該当する病名に○印又は () 内に記入してください。)

インフルエンザ、百日咳、麻疹、おたふくかぜ、みずぼうそう

風しん、アデノウイルス感染症(咽頭結膜熱、流行性角結膜炎)

腸管出血性大腸菌感染症、細菌性腸炎 ()

溶連菌感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、

マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症 ()

RSウイルス感染症、帯状疱疹、

その他 ()

欠席期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

病状が回復し、医療機関「 _____ 」において、

集団生活に支障がない状態と判断されましたので、 _____ 年 _____ 月 _____ 日

から登所いたします。

年 月 日

保護者名 _____

⑨

(署名又は記名押印)

※裏面の感染症については、登所の目安を参考に受診医療機関の医師の診断に従い、「登所届」を提出してください。

※医療機関で記入してもらるか、ゴム印を押印してもらってください。

※感染症の蔓延を防止するため、保育所での集団生活に適應できる状態に回復してから登所するようにお願いいたします。(登所の目安は、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。)