

R7年度より、意見書の提出が変わります。

R6年度までは、感染症によって『意見書』と『登園届』の提出をお願いしておりましたが、R7年度より、感染症に罹られた場合は保育所までお知らせいただき、医師の指示のもとご家庭で静養していただきますよう、よろしくお願い致します。その際に意見書を記入していただく必要はありません。症状が回復し、登所できるようになった際に、保育所で用意する用紙にご記入いただくことで、お子さんの受け入れをさせていただきます。今後ともご協力いただきますよう、よろしくお願い致します。

感染症に罹られた場合について

○集団感染を防ぐため、以下の病気罹患や疑いがある場合は、必ず保育所までお知らせください。また医師により診断があった時は、医師の指示に従い保育所を休んで静養していただきますよう、よろしくお願いします。

○下記の感染症に罹られた時は、登所時に保護者の方にご記入いただく用紙がございますので、ご協力をよろしくお願いします。

- ・新型コロナウイルス感染症
- ・麻疹(はしか)
- ・インフルエンザ
- ・風疹
- ・水痘(水ぼうそう)
- ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
- ・結核
- ・咽頭結膜熱
- ・流行性角結膜炎
- ・咽頭結膜熱、流行性角結膜熱以外のアデノウイルス
- ・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)
- ・溶連菌感染症
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・手足口病
- ・伝染性紅斑(りんご病)
- ・ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス等)
- ・ヘルパンギーナ
- ・RSウイルス感染症
- ・帯状疱疹
- ・突発性発疹
- ・その他 医師の判断によるもの

_____ 年 月 日生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	麻疹 (はしか)
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	水痘 (水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱、流行性角結膜炎以外のアデノウイルス※
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111等)
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	その他 ()

(医療機関名) _____ (_____ 年 月 日受診) において
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので _____ 年 月 日より登園いたします。

_____ 年 月 日

保護者名 _____

※保護者の皆さまへ

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。