

浦安駅前保育園

感染症確認書

(保護者記入)

クラス _____

園児名 _____

診断名	<p>診断された疾患名にレ点印を付けてください</p> <p><input type="checkbox"/> 溶連菌感染症</p> <p><input type="checkbox"/> 手足口病</p> <p><input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ</p> <p><input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎(ノロ、ロタなど)</p> <p><input type="checkbox"/> R S ウィルス感染症</p> <p><input type="checkbox"/> 伝染性紅斑(りんご病)</p> <p><input type="checkbox"/> 突発性発疹</p> <p><input type="checkbox"/> 伝染性膿痂疹(とびひ)</p> <p><input type="checkbox"/> 伝染性軟属腫(水いぼ)</p> <p><input type="checkbox"/> アデノウィルス感染症</p> <p><input type="checkbox"/> インフルエンザウィルス感染症(A / B)</p> <p><input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症</p> <p><input type="checkbox"/> その他【 _____ 】</p>
	医療機関名
診断日	年 月 日
登園許可日	年 月 日

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登園いたします。

申請日 年 月 日

保護者名