

(様式1)

保育施設等感染症に関する受診報告書

園長様

出席停止期間の基準を過ぎましたので、登園させることといたします。

組 園児氏名 ()	
保護者氏名 ()	
1	<p>診断名</p> <p>・診断名の () に○を付けてください。 <input type="checkbox"/> インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 不明) <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> 水痘 (みずぼうそう) <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> ※溶連菌感染症 <input type="checkbox"/> ※マイコプラズマ感染症 <input type="checkbox"/> ※感染性胃腸炎</p> <p>※印が付いている別紙その他の感染症は、園長判断となりますので、園に御相談ください。</p> <p>・上記に当てはまらない場合は、下記に診断名を記入してください。 ()</p>
2	<p>発症日 (発症0日目)</p> <p>令和 年 月 日 ()</p>
3	<p>医療機関名 並びに受診日</p> <p>() 令和 年 月 日 ()</p>
4	<p>解熱した日</p> <p>令和 年 月 日 () ※発熱があった場合は記入</p>
5	<p>登園日</p> <p>令和 年 月 日 () から</p>
6	<p>配慮事項</p> <p>※園に伝えたいことがあれば記入してください。</p>

※受診報告書は、保護者が記入します。