

## 【病状確認書②】

『病状によって登園停止の措置が必要と考えられる伝染病』（保護者記入）

以下の疾患は、園における伝染病の蔓延を防ぐために、病状によって登園停止の措置が必要と考えられる伝染病です。登園に際し、医師に病状確認の上、下記の用紙に保護者の方が確認事項を記入し園へ提出して下さい。

診断名：該当の疾患に○をつけて下さい。

手足口病・伝染性紅斑（リンゴ病）・ヘルパンギーナ・ウイルス性胃腸炎・  
溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎・RSウイルス感染症・ウイルス肝炎・  
口唇ヘルペス・ヘルペス性口内炎・とびひ・帯状疱疹・細菌性結膜炎・

その他

\_\_\_\_\_ 保育園園長殿

クラス：\_\_\_\_\_

園児名：\_\_\_\_\_

診断日：平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

診察内容（医師より言われた注意事項をくわしくご記入ください。）

診断した医療機関名・医師名：\_\_\_\_\_

上記の感染症について、診断医より登園に差し支えないと言われました。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_