

【病状確認書】

『病状によって登園停止の措置が必要と考えられる感染症』（保護者記入）

以下の疾患は、園における感染症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感染症です。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・
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：令和 _____ 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。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____