

## 感染症届出書（保護者記入）

東京都認証  
ビッキーズ保育園

園児氏名

どちらかに○をつけてください

平成 / 令和 年 月 日生

疾患名 (左端の空欄に○を記入してください)	集団生活に望ましい状態 (登園の際の参考にしてください)
1、手足口病	発熱がなく、食事が食べられる。
2、ヘルパンギーナ	発熱がなく、食事が食べられる。
3、伝染性紅斑（りんご病）	発疹のみで、全身状態が良い。
4、伝染性膿痂疹（とびひ）	治療を受け、改善傾向にある。
5、マイコプラズマ感染症	熱が下がり、全身状態が良い。
6、感染性胃腸炎	医師の指示により。
7、アタマジラミ	医師の指示により。
8、伝染性軟属腫（水いぼ）	医師の指示により。
9、突発性発疹	医師の指示により。
10、RSウイルス感染症	医師の指示により。
11、その他	

令和 年 月 日に

病院(医院)にて

上記疾患の診断を受けました。

病状が回復しましたので、登園いたします。

保護者氏名

## 感染症届出書（保護者記入）

東京都認証  
ビッキーズ保育園

園児氏名

どちらかに○をつけてください

平成 / 令和 年 月 日生

疾患名 (左端の空欄に○を記入してください)	集団生活に望ましい状態 (登園の際の参考にしてください)
1、手足口病	発熱がなく、食事が食べられる。
2、ヘルパンギーナ	発熱がなく、食事が食べられる。
3、伝染性紅斑（りんご病）	発疹のみで、全身状態が良い。
4、伝染性膿痂疹（とびひ）	治療を受け、改善傾向にある。
5、マイコプラズマ感染症	熱が下がり、全身状態が良い。
6、感染性胃腸炎	医師の指示により。
7、アタマジラミ	医師の指示により。
8、伝染性軟属腫（水いぼ）	医師の指示により。
9、突発性発疹	医師の指示により。
10、RSウイルス感染症	医師の指示により。
11、その他	

令和 年 月 日に

病院(医院)にて

上記疾患の診断を受けました。

病状が回復しましたので、登園いたします。

保護者氏名