

# 感染症報告書（本書面は保護者が記入して下さい。）

氏名 \_\_\_\_\_

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、感染症と診断された場合は、感染症報告書の記入をお願いします。

※感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での園生活が可能な状態となつてからの登園となりますようご配慮下さい。

| ○印 | 病名                     | ○印 | 病名          |
|----|------------------------|----|-------------|
|    | インフルエンザ( A or B )      |    | 手足口病        |
|    | 新型コロナウイルス感染症           |    | りんご病(伝染性紅斑) |
|    | おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)        |    | 結核          |
|    | 水ぼうそう(水痘)              |    | コレラ         |
|    | プール熱(咽頭結膜熱)            |    | 細菌性赤痢       |
|    | 流行性角結膜炎                |    | 腸管出血性大腸菌感染症 |
|    | 急性出血性結膜炎               |    | 腸チフス        |
|    | ヘルパンギーナ                |    | パラチフス       |
|    | 溶連菌感染症                 |    | 髄膜炎菌性髄膜炎    |
|    | 乳児嘔吐下痢症                |    | 単純ヘルペス感染症   |
|    | 感染症胃腸炎(ノロ、ロタ、アデノウイルス等) |    | 百日咳         |
|    | マイコプラズマ肺炎              |    | はしか(麻疹)     |
|    | 突発性発疹                  |    | 三日はしか(風疹)   |
|    | ヒトメタニューモウイルス感染症        |    | その他感染症( )   |
|    | RS ウイルス感染症             |    |             |

■医師より、上記の病気(○印)との診断を受けましたので、次のとおり報告します。

| 受診した医療機関名                |                       |   |         |
|--------------------------|-----------------------|---|---------|
| インフルエンザ・コロナウイルス          | 発熱の初日                 | 年 | 月 日 ( ) |
|                          | 解熱した日                 | 年 | 月 日 ( ) |
| インフルエンザ・コロナウイルス<br>以外の場合 | 医師の診断を受けた日            | 年 | 月 日 ( ) |
|                          | 医師が診断した出席可能日          | 年 | 月 日 ( ) |
| 保育園を欠席した期間               | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) |   |         |

保護者署名欄                      年                      月                      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_