

【第三種感染症（その他感染症）用】

治癒報告書（登園可能届） **B**

※保護者記入

松が丘保育園施設長 殿

クラス名 _____ 園児名 _____

疾患名（診断された感染症名/発症日） _____
_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____（ _____ 年 _____ 月 _____ 日受診）

_____ 年 _____ 月 _____ 日より登園いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名（自署） _____

保護者の皆様へ

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。子ども達が快適に生活できるようにするためには、感染症の集団での感染や流行をできる限り防ぐことが大切です。感染症一覧に記載されている感染症については、登園の基準を参考に、かかりつけ医の診断に従い、「治癒報告書（登園可能届）」の記入・提出をお願いします。

園使用欄

お子さまの全身状態をご確認の上問題なければチェックを入れてください

平熱に戻りましたか

食欲はありますか

便の状態は通常に戻りましたか

顔色・顔つきはよいですか

機嫌はいいですか

いつもの睡眠時間で寝られていますか

※全ての項目にチェックが入っていることで全身状態が良好と判断させていただきます