

感染症にかかった場合

パルクル・インターナショナル

★★★ こちらの用紙を病院にご持参の上、下の該当部分にご記入下さい。 ★★★

感染症にかかった時は症状が重くならない様に療養し、周囲の子供たちにうつさない為にも登園を遠慮していただいております。

下記①の感染症については医師の証明、②の感染症については医師の診断に従い保護者様よりパルクルに届け出をしていただき、パルクルでの集団生活に適応できる状態に回復されましたら下記の「登園可能証明書・登園届」をご持参の上、登園していただきますようお願い致します。

① 登園可能証明書
(医師の証明が必要)

麻しん (はしか)
風しん
水痘 (みずぼうそう)
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
結核
咽頭結膜炎 (プール熱)
流行性角結膜炎
百日咳
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)

② 登園届
(医師の診断に従い保護者の届け出が必要)

溶連菌感染症
マイコプラズマ肺炎
手足口病
伝染性紅斑 (りんご病)
ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス 等)
ヘルパンギーナ
RSウイルス感染症
带状疱疹
突発性発疹
季節性インフルエンザ

ご依頼

主治医様

パルクル・インターナショナル

保育所では、上記①の感染症について医師の証明、②の感染症については医師の診断に従い保護者の届けをいただいております。

お手数ですが、該当欄に証明をお願いいたします。

(キリトリ)

① 登園可能証明書 (医師の証明が必要)

② 登園届 (医師の診断に従い保護者の届が必要)

*どちらかに○をしてください

パルクル・インターナショナル殿

児童名

(生年月日 年 月)

病名 []

集団生活において支障がない状態になりましたので、 年 月 日から登園可能です。

園児の状態によっては、医師へ連絡することに同意します。

年 月 日 ①・② 共通で記入

保護者氏名

印またはサイン

医療機関

医療機関電話番号

①登園可能証明書として利用の場合は以下も記入してください。

医師名

印またはサイン