

登 所 届 (保護者記入)

保育所長殿

入所児童氏名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	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)
	感染性胃腸炎 (ロタウイルス、ノロウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	R S ウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	伝染性膿痂疹 (とびひ) ※
	伝染性軟属腫 (水いぼ) ※
	アタマジラミ※
	その他

(医療機関名) \_\_\_\_\_ ( 年 月 日受診)  
において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので  
年 月 日より登所いたします。

年 月 日

保護者名

※集団生活において適切な対応が求められる感染症のため医療機関に受診  
していただき受診日を記入してください。

<保護者の皆さまへ>

保育所は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や  
流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記  
の感染症については、登所の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登所届の記  
入及び提出をお願いします。