村山いずみ幼稚園

園長　高山晃一　殿

**感染症報告届（医療届）**

下記の感染症にかかった場合は出席停止となりますので提出をお願いします。医療機関の証明書は必要ありません。

①かかった感染症

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　インフルエンザ | □　コロナウイルス | □　水痘（水ぼうそう） |
| □　流行性耳下腺炎(おたふく) | □　麻しん（はしか） | □　風しん |
| □　咽頭結膜熱(プール熱) | □　百日咳 | □　結核 |
| □　髄膜炎菌性髄膜炎 | □　腸管出血性大腸菌感染症 | □　流行性角結膜炎 |
| □　急性出血性結膜炎 | □　ヘルパンギーナ | □　溶連菌感染症 |
| □　マイコプラズマ感染症 | □　RSウイルス | □　ウイルス性胃腸炎 |
| □　伝染性紅斑(りんご病) | □　手足口病 | □　ヒトメタニューモウイルス |

②診断日：　　　　年　　　月　　　日　　療養期間　　　　月　　　　日　～　　　　月　　　　日

医療機関名：

③発熱がある感染症の場合はこちらの表に体温の記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ０日目 | １日目 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 | ６日目 |
| 月／日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 朝 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 夜 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

上記の通りしましたが症状が収まり、所定の期間を経過しましたので登園いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

クラス　　　　　　　組

保護者名