令和　　　年　　　月　　　日

小熊保育園園長様

**罹患報告書（第2、３種）**

　　　　このことについて、下記のとおり保育園において予防すべき感染症に罹患しましたので、

報告します。

　（該当疾患に☑をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
|  | インフルエンザ(　　　　　　型) |
|  | 百日咳 |
|  | 麻しん(はしか) |
|  | 風しん |
|  | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) |
|  | 水痘(みずぼうそう) |
|  | 結核 |
|  | 咽頭結膜熱(プール熱) |
|  | 髄膜炎菌性髄膜炎 |
|  | コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス |
|  | 溶連菌感染症 |
|  | 手足口病 |
|  | 伝染性紅斑(りんご病) |
|  | その他の感染症(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

　　　　　　～2018年改訂版　保育所における感染症対策ガイドライン参照(厚生労働省)～

（医療機関名）　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日受診）において

病状が回復しましたので　　年　　月　　日より登園いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　組　　　氏名

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**＊保護者の皆様へ**

　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、登園の目安を参考にかかりつけ医の診断に従い、罹患報告書の記入及び提出をお願いします。

＊受診を証明できるもの(診療、治療内容の記載された医療明細書、調剤説明書のコピー等)あれば添付してください。