

【保護者記入】

ようれんきんかんせんしゅうり かん かん とどけ
溶連菌感染症罹患に関する届

えんしやうちやう きま
園所長 様

れいわ 令和 ____年 ____月 ____日 (____) に (医療機関名 _____)

じゆしん びやうめい ようれんきんかんせんしゅう しんだん
を受診し、(病名： 溶連菌感染症)と診断されました。

ぜんしんじやうたいりやうこう ようれんきん たい こうきん やく にちぶんないふくしゅうりやう
※ 全身状態良好で、溶連菌に対する抗菌薬1日分内服終了かつ、

かいめ ないふく じかんけいか どうえんしよかのう
1回目の内服から24時間経過すれば、登園所可能。

____月 ____日 (____) から ____月 ____日 (____) まで

ちりやうちゆう じやうき じやうけん み しゆやうしやうじやう かいしやう
治療中でしたが、上記※の条件を満たし、主要症状が解消し、

ぜんしんじやうたい よ ぜんしんじやうたい よ
全身状態が良くなったので、____月 ____日 (____) から登園所します。

____組 子どもの名前 _____

ほごしや なまえ
保護者の名前 _____