

登園届

(保護者記入用)

保育園施設長殿

入所児童名：

ク ラ ス：

組

↓該当疾患に○をお願いします

○印	病名	登園のめやす
1	溶連菌感染症	適正な抗菌薬内服後、24時間～48時間が経過していること
2	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
3	手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、 普段の食事が取れること
4	伝染性紅班（りんご病）	全身状態が良好になるまで
5	ウィルス性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノウィルス等)	嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
6	ヘルパンギーナ（夏風邪）	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、 普段の食事が取れること
7	RSウィルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
8	带状疱疹	全ての発疹がかさぶたになっていること
9	突発性発疹	解熱し、機嫌が良く全身状態が良いこと

受診医療機関名：

上記医療機関において、 年 月 日に受診した結果、
病状も回復し、および集団生活に支障がないと判断されましたので、
年 月 日より登園いたします。

上記の通り相違ありません

年 月 日

保護者名

印

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。
感染性の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりの子どもが
一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考に、
かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入および提出をお願いします。