

## 登園届 (保護者記入)

川口よつば保育園 宛

園児氏名

生年月日                  年                  月                  日 生

( 病 名 )                  該当疾患に ○ をお願いします

	感染症名	登園のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間が経過していること
	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
	手足口病	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく普段の食事がとれること
	伝染性紅斑(りんご病)	全身状態が良いこと
	ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく普段の食事がとれること
	RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	帯状疱疹	すべての発疹がかさぶたになっていること
	突発性発しん	解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと

(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  
 より登園いたします。

年      月      日

保護者名

※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、登園届の記入及び提出をお願いします。