

登園届

園長印	看護師印

不動の森こども園施設長殿

園児氏名 _____

病名 (_____)

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 医療機関名 (_____) において
症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、登園いたします。
また、以下の「登園のめやす」を確認いたしました。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

病名	登園のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間経過し、全身状態が良いこと
マイコプラズマ気管支炎・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（リンゴ病）	全身状態が良いこと
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	全ての発疹が、かさぶたになってから
突発性発疹	解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 （ノロ・ロタ・アデノウイルス等） 嘔吐・下痢 （胃腸炎、いわゆるお腹の風邪を含む）	嘔吐がなくなって、普段と同じ食事がとれること 普通便が出ていること