

登園届 (保護者記入)

すみれ保育園施設長 殿

児童氏名

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	解熱し、なおかつ抗菌薬内服後 24~48 時間経過して、全身状態が良いこと
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	発熱や口腔内の水疱・潰瘍がなく、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 等)	嘔吐、下痢等の症状が治まってから 1 日以上経過し、普段の食事がとれること
ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱・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
带状疱疹しん	全ての発しんがかさぶたになったら
突発性発疹	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

保育園は、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医師の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。