

登 園 届 (保護者記入)

クラス： _____ 児童氏名： _____ 生年月日 _____

該当疾患に ○	病 名	登 園 の め や す
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時間～48 時間経過していること
	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	発熱や口腔内の水疱・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
	感染性胃腸炎(ウイルス性胃腸炎など)	おう吐・下痢などの症状が治まり、普段の食事がとれ、 普段の便に戻っていることを確認できていること
	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
	帯状疱疹 (ヘルペス)	すべての発しんが痂皮(かさぶた)化していること
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態がよいこと
	伝染性膿痂疹 (とびひ)	水疱・びらん面をガーゼ等で保護できること 水疱・びらん面が乾燥し、膿などが出ていないこと
	<その他病名記入欄>	

※上記記載以外の感染症の場合はご相談ください。 厚生労働省「保育所における感染症対策ガイドライン」より

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。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、子ども達が一日を快適に生活できることが大切です。登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、保護者記入による登園届の提出をお願いします。

※子どもの健康(身体)状態が集団生活に適應できる状態に回復していることをご確認ください。

受診日 令和 年 月 日

医療機関名 「 _____ 」において

診断名 「 _____ 」と診断されましたが、

症状も回復し、集団生活に支障がない状態となりましたので登園いたします。

医療機関で説明を受けた登園の目安 (月 日頃より登園可能)

令和 年 月 日

保護者氏名 _____