

登園届 (保護者記入用)

○印	病名	登園のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬内服してから 24 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	発熱がなく、口の中を痛がらずに普段の食事が食べられること
	伝染性紅斑 (りんご病)	(発熱・食欲・機嫌等) 全身状態がよいこと ※発しんが出現したときにはすでに感染力は消失している
	感染性胃腸炎・ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス等)	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事が食べられること
	ヘルパンギーナ	発熱がなく、口の中を痛がらずに普段の食事が食べられること
	RS ウイルス感染症	呼吸器症状(咳など)が消失し、 (発熱等がなく) 全身状態が良いこと
	帯状疱疹	すべての発しんが痂皮化してから
	突発性発疹	熱が下がり、機嫌が良くや全身状態が良いこと
	伝染性膿痂疹 (とびひ)	皮疹が乾燥しているか、湿潤部位が被覆できる程度のもの (治療を受けて、改善傾向にあること)
	その他 ()	医師の指示による

※該当病名に○印を記入してください。

子育保育園長宛

園児名: _____

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日に

医療機関名(病院・医院等)「 _____ 」にて

上記の病名を診断されましたが、

病状が回復し「登園のめやす」を満たしましたので登園します。

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者名: _____ (印)※

※保護者名欄は記名押印または自筆による署名のいずれかにより記載してください