

登園届 (保護者記入)

平成 年 月 日に医療機関を受診し、下記の診断をうけましたが、本日より _____ 組 _____ を登園させます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 保護者氏名

医療機関名： _____ 医師名： _____ 医療機関№：(_____)

* 下記の該当する病名の横に○をしてください。

病名	登園のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬内服後、24～48時間経過していること
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳がおさまっていること
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
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)	全身状態がよいこと (発疹が出現した頃には既に感染力消失)
伝染性膿痂疹 (とびひ)	皮膚が乾燥しているか、浸潤部分が覆い隠せる程度のものであること
突発性発疹	解熱後1日以上経過し、発疹が消え全身状態がよいこと
RSウイルス感染症	重篤な呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと
ウイルス性胃腸炎	嘔吐・下痢の症状が治まり、普段の食事がとれること

※自宅で休養する期間については、必ず医師の指示に従ってください。

- ・病気の状況によっては保育園から直接医療機関へ連絡する場合や医師の証明書を提出していただく場合があります。
- ・上記記載のない学校伝染病については、別紙医師記入の「証明書」の提出が必要です。

登園届 (保護者記入)

平成 年 月 日に医療機関を受診し、下記の診断をうけましたが、本日より _____ 組 _____ を登園させます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 保護者氏名

医療機関名： _____ 医師名： _____ 医療機関№：(_____)

* 下記の該当する病名の横に○をしてください。

病名	登園のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬内服後、24～48時間経過していること
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳がおさまっていること
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
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)	全身状態がよいこと (発疹が出現した頃には既に感染力消失)
伝染性膿痂疹 (とびひ)	皮膚が乾燥しているか、浸潤部分が覆い隠せる程度のものであること
突発性発疹	解熱後1日以上経過し、発疹が消え全身状態がよいこと
RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと
ウイルス性胃腸炎	嘔吐・下痢の症状が治まり、普段の食事がとれること

※自宅で休養する期間については、必ず医師の指示に従ってください。

- ・病気の状況によっては保育園から直接医療機関へ連絡する場合や医師の証明書を提出していただく場合があります。
- ・上記記載のない学校伝染病については、別紙医師記入の「証明書」の提出が必要です。