

登園届 (保護者が記入)

年 月 日

青葉保育園 _____ 組

園児名 _____

◎診断名に○をつけてください。

感染症名	登園の目安
手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事が取れること。
伝染性紅斑(りんご病)	全身状態が良好であること。
感染性胃腸炎 (ロタウイルス、ノロウイルス等)	嘔吐、下痢の症状が治まり、普段の食事が取れること。
ヘルパンギーナ(夏かぜ)	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事が取れること。
RS ウイルス感染症	呼吸器症状が消失し全身状態が良好であること。
マイコプラズマ肺炎	症状が改善し、全身状態が良好であること。
溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時間以上経過していること。
その他 (_____)	

令和 _____ 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。

保護者氏名 _____ 印