

登園届（保護者記入）

※保護者の皆様へ

登園の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い「登園届」の記入及び提出をお願いします
 なお、園での集団生活に適應できる状態に回復してから登園するようご配慮ください

社会福祉法人 聖母福祉会 清水聖母保育園 園長 様

クラス _____

園児名： _____

(該当疾患にチェックをお願いします)

チェック	病名	感染しやすい期間	登園の目安
	溶連菌感染症	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後1日間	抗菌薬内服後24～48時間が経過していること
	マイコプラズマ肺炎	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間	発熱や激しい咳が治まっていること
	手足口病	手足や口腔内に水泡・潰瘍が発症した数日間	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
	伝染性紅斑 (リンゴ病)	発疹出現前の一週間	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 アデノウイルス 等)	症状のある間と、症状消失後一週間 (量は減少していくが 数週間ウイルスを排出 しているので注意が必要)	嘔吐、下痢等の症状が治まり、 普段の食事がとれること
	ヘルパンギーナ	急性期の数日間 (便の中に一ヶ月程度 ウイルスを排出している ので注意が必要)	発熱や口腔内の水泡・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	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	帯状疱疹	水泡を形成している間	すべての発疹が痂皮化していること
	突発性発疹	—	解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと
	その他の感染症 ()		

医療機関名： _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日受診) にて

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 _____ 日より登園致します

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名： _____

印