

【インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外の該当感染症用】

登園届

★下記の感染症に感染した場合は、この「登園届」に保護者の方が必要事項を記入し、登園する日に提出してください。（医療機関で書いていただく必要はありません。）

※発熱など気になる症状がある場合は、登園を控えてください。

保育園名： _____ 保育園 クラス： _____ 組 園児名： _____

該当疾患に○	疾患名	登園のめやす
	溶連菌感染症	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	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・腫瘍の影響がなく、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
	ウイルス性胃腸炎	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	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	すべての発疹が痂皮（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良いこと
その他、適切な対応が必要な感染症疾患 ※医師の意見を聞き集団発症や流行を防ぐ必要があると判断した感染症		
	伝染性膿痂疹（とびひ）	病変部を外用薬で処置し、浸出液がしみ出さないようにガーゼ等で覆う

医療機関名 _____（ _____ 年 _____ 月 _____ 日受診）において上記の診断を受けましたが、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 _____ 日より登園させます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名（白署） _____