

登園届 (保護者記入)

誉田保育園 園長様

園児名 _____

受診した医療機関 _____

受診した日 _____

上記医療機関において症状が回復、集団生活に支障がないと判断されましたので

年 月 日より登園します。

年 月 日

保護者名 _____

チェック	病名	登園のめやす
	溶連菌感染症	解熱後抗菌薬内服後 24~48 時間経過していること
	手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれていること又は手足の水疱が痂皮化(かさぶた)されていること
	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
	伝染性紅斑(リンゴ病)	全身状態が良いこと
	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
	ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノ等)	嘔吐、下痢の症状がおさまり、普段の食事がとれること
	伝染性膿痂疹(とびひ)	病巣の処置と被覆
※	インフルエンザ	発症後 5 日を経過し、かつ解熱した後 3 日を経過するまで
※	新型コロナウイルス	発症後 5 日を経過し、症状軽快後 1 日を経過するまで

※インフルエンザ、新型コロナウイルスの登園届は別紙になります。