

登 園 届 (保護者記入)

河高こども園長 殿

入所児童氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 生

	病 名 ※該当疾患に✓をお願いします	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	発熱や激しい咳が治まっていること
	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(ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス)	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	呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと
	帯状疱疹	すべての発しんが痂皮 (かさぶた) 化していること
	突発性発しん	解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと

★保護者の皆さまへ★

こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりの子どもが一日快適に生活ができるよう、上記の感染症については登園のめやす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。

(医療機関名) _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日受診)
 において病状が回復し、集団生活に支障がない状態になれば登園可能との診断を受けましたので _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者署名 _____