

登園届 保護者記入

氏名 _____	男	女
生年月日 _____	年 _____	月 _____
_____	日生 _____	年齢 _____
_____	歳 _____	ヶ月 _____
梅丘至誠保育園 ・ 梅丘至誠パーチェ お部屋名 _____		

【 疾患名 】（該当するものを○で囲んでください）

○印	疾患名	登園のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時～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・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）	全身状態がよくなっていること
	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
	带状疱疹	すべての発しんが痂皮化（かさぶた）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よいこと
	その他の感染症 ()	

（医療機関名） _____ 受診日 _____ 月 _____ 日において、

上記の診断を受けましたが、回復し集団生活に支障がないと判断されましたので

月 _____ 日より登園致します。

年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

*保護者の皆様へ

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、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。