

登園届(保護者記入)

砂原保育園園長 様

組 氏名 ()

病名 (該当疾患に○を記入して下さい)

	感染症名	登園のめやす
	インフルエンザ (特定鳥インフルエンザ除く)	発症後5日、かつ解熱後2日(乳幼児は3日)を経過するまで
	溶連菌感染症	適切な抗菌薬内服後24時間以降
	マイコプラズマ肺炎	症状が回復するまで
	手足口病	症状が回復するまで
	伝染性紅斑(りんご病)	症状が回復するまで
	感染性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス)	下痢・嘔吐が消失するまで
	ヘルパンギーナ	症状が回復するまで
	RSウイルス感染症	症状が回復するまで
	帯状疱疹	病変部にかさぶたができるまで
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が回復するまで

(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と判断されましたので、

年 月 日より登園いたします。

20 年 月 日 保護者名

※保護者の皆様へ

保育園は園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いたします。

(必要な場合、医療機関に連絡を取らせていただくこともあります。)

※登園のめやすは、学校保健安全法施行規則の基準による