## 保護者記入

## 登 園 届

ひむきこどもえん	園長	殿
		ツス

クラス		
園児名		

## (病名) (該当疾患に ✓ をお願いします)

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) (全身状態がよいこと)
ウイルス性胃腸炎(ノロ・ロタ・アデノウイルス等)・その他の胃腸炎
(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)
R S ウイルス感染症 (呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと)
突発性発しん (解熱し、機嫌がよく、全身状態がよいこと)
嘔吐・下痢 (症状が治まり、普段の食事がとれること)

(医療機関名)		( 月		日党診)	において
病状が回復し、	集団生活に支障がないと状態と診断され	ましたので	1	月	日より
登園いたします	-				
		20	年	月	日
	(D=#* **				
	保護者名				

## ※保護者の皆さまへ

園は、乳幼児が集団で長時間生活をともにする場です。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。