

# 登園届（保護者記入）

園児名：

（ 組）

育心保育園

疾患名 該当欄に☑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時間以上経過していること
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	発熱がなく、普段の食事が食べられること
伝染性紅斑（リンゴ病）	発疹のみで全身状態が良いこと
感染性胃腸炎 （ノロ・ロタ・アデノウイルス等）	嘔吐・下痢などの症状が治まり、普段の食事が食べられること
ヘルパンギーナ	発熱がなく、普段の食事が食べられること
帯状疱疹	すべての発しんが痂痂化（かさぶた）してから
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
突発性発しん	熱が下がり、機嫌や全身状態が良いこと
伝染性膿痂疹（とびひ）	治療を受け、改善傾向にあること
その他（ ）	医師の指示により

令和 年 月 日

病院（医院）において

上記の診断を受けました。病状が回復したので登園致します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印