（別紙②）R8.4.1 改

登園届　（保護者記入）

成育しせい保育園

施設長殿

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日

該当疾患に〇印をお願いします

〇印	疾患名	登園のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24～48 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 アデノウイルス等	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 ウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	帯状疱疹	すべての発疹が痂皮（かさぶた）化していること
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
	インフルエンザ　　型	発症した後５日を経過し、かつ解熱した後３日を経過していること
	新型コロナウイルス感染症	発症した後５日を経過し、かつ症状が軽快した後１日を経過していること
	その他の感染症 （　　）	

インフルエンザ
新型コロナウイルス　の場合

解熱した日
　　月　　日
解熱した日が「解熱０日目」となります。

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿　（　　年　　月　　日　受診）において

上記の診断を受けました。病状が回復し、集団生活に支障がない状態と

判断しましたので　　年　　月　　日より　登園いたします。

年　　月　　日　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者の皆さまへ

保育所は、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できるよう、上記の感染症については、登園の目安を参考に、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。