

登園申請書 (保護者記入用)

クラス名		園児名	
かかった病気の名前			
保育園を休んだ期間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
かかった病院 (医院)			
医者に登園可能と言われた日		平成 年 月 日から	

※問い合わせが必要な場合がありますので、必ず記入もれのないように記入してください。

※場合によっては連絡させていただく事があります。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ ㊞

* 医師の診断を受け、保護者が記入する登園届が必要な感染症

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(リンゴ病)	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノウ ィルスなど)	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 ウィルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹	すべての発しんが痂皮化してから
突発性発しん	解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと
頭ジラミ	治療開始から
とびひ	患部を保護し、医師の診断を受けてから