

登園届 (保護者記入)

はぼたん幼稚園 園長様

クラス _____ 組

園児氏名 _____

病名 (該当疾患に○を記入して下さい)

○印	感染症名	登園停止期間の基準
	咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状が消えてから、2日経過するまで
	溶連菌感染症	抗生物質服用後24時間以上経過し、発熱、発疹等の諸症状が回復するまで
	手足口病	全身状態が安定しており、普段の食事がとれるなら登園可
	マイコプラズマ肺炎	解熱し、激しい咳が治まるまで
	ヘルパンギーナ	全身状態が安定しており、普段の食事がとれるなら登園可
	感染性胃腸炎	下痢・嘔吐症状が軽減したのち、普段の食事がとれるようになるまで
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良くなるまで
	インフルエンザ	発熱後5日経過し、かつ解熱後3日経過するまで
	新型コロナウイルス感染症	発症後5日経過し、かつ全身状態が良好になり1日経過するまで
	その他感染症 ()	

医療機関名 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日受診

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

※保護者の皆様へ

集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、1人1人の子供が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。