

登 園 届

(保護者記入用)

SPACE KID

保育園施設長殿

入所児童名：

ク ラ ス：

組

↓該当疾患に○をお願いします

○印	病 名	登園のめやす
1	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
2	手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、 普段の食事が取れること
3	伝染性紅班（りんご病）	全身状態が良好になるまで
4	ウィルス感染性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノウィルス等)	嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
5	ヘルパンギーナ（夏風邪）	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、 普段の食事が取れること
6	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
7	突発性発疹	解熱し、機嫌が良く全身状態が良いこと
8	結核	医師の判断により感染の恐れがないと認められていること
9	腸管出血性大腸菌感染症(O157,026,O111)	医師の判断により感染の恐れがないと認められていること
10	髄膜炎菌性髄膜炎(侵襲性髄膜炎菌感染症)	医師の判断により感染の恐れがないと認められていること
11	新型コロナウイルス感染症	発症後5日を経過し、症状が軽快後1日を経過するまで ※無症状の場合、検体採取日を0日目として、5日経過後

受診医療機関名：

上記医療機関において、 年 月 日に受診した結果、

病状も回復し、および集団生活に支障がないと判断されましたので、

年 月 日 より登園いたします。

上記の通り相違ありません

年 月 日

保護者名

印

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。
感染性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、登園届の記入および提出をお願いします。