

登園届 (保護者記入)

医師から登園・登室可能と判断と受けた上で保護者が記入した届が必要な感染症

○印	病名	登園のめやす
1	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。
2	溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間経過していること。
3	感染性胃腸炎	嘔吐、下痢等の症状が治まり普段の食事が取れること。 体力が回復していること。
4	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、 普段の食事が取れること。
5	マイコプラズマ肺炎	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	その他 ()	医師の指示により

クラス _____ 氏名 _____

保護者名 _____

受診した病院名 _____

通院した期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

登園・登室可能と判断された日 _____ 月 _____ 日

上記の通り相違ありません

_____ 年 _____ 月 _____ 日