登園届（保護者様記入）

※通常保育のみ必要です

疾病名についてはかかりつけ医にて受診し、確認してください。なお、本様式はこども家庭庁「保育所における感染症対策ガイドライン」に基づき独自に作成したものです。

西田きらきら保育園　殿

【児童氏名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【病名】該当疾患に✔をお願い致します。

✔	疾患名	登園の目安
	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
	ウィルス性胃腸炎 (ノロウィルス・ロタウィルス・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ようになってからプラス１日の自宅療養をした後
	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
	帯状疱しん	すべての発しんが痂皮（かさぶた）化していること
	突発性発しん	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと

【受診した病院】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【受診日】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下に、発症した日から登園日までの経過をご記入下さい。

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場所です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人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、登園届の記入及び提出をお願いします。

記入日　　年　　月　　日

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿