

< 保護者記入用 >

登園届 (保護者記入)	
丸子ベビー	保育所施設長殿
入所児童名	
_____年 _____月 _____日生	
病名	
_____年 _____月 _____日、(医療機関名) _____において	
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。	
_____年 _____月 _____日	
保護者名	印またはサイン

下記の病気に罹った場合は、診断した医師に登園の可否を確認し、保護者の方が記入してください。

注) 登園可能になったことを確認してください。

下記以外の疾患でも記入をお願いすることがあります。

病名	感染しやすい期間	登園のめやす
溶連菌感染症	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後1日間	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	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病	手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した数日間	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)	発しん出現前の1週間	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス等)	症状のある間と、症状消失後1週間 (量は減少していくが数週間ウイルスを排泄しているので注意が必要)	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	急性期の数日間 (便の中に1か月程度ウイルスを排泄しているので注意が必要)	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ウイルス感染症	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹	水疱を形成している間	すべての発しんが痂皮化してから
突発性発しん		解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと