

保護者による登園届

文化幼稚園 園長 殿

園児名 _____

(病名) ※該当疾患に○をお願いします

	溶連菌感染症	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	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（リンゴ病）	全身状態が良いこと
	ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ等)	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	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
	R S ウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	带状疱疹	すべての発しんが痂痂化してから（かさぶたになってから）
	突発性発疹	解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと

(医療機関名) _____ (令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日受診) において

症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より
登園いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印 _____

※保護者の皆さまへ
幼稚園は、子どもたちが集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行を
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、登園届の記入及び提出をお願いします。