

登園申出書

社会福祉法人 親和会
未広認定こども園 園長

園児名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日生

該当する疾患に○印をつけてください。

○印	疾患名	登園のめやす
	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、普段の食事が摂れること
	伝染性紅斑(りんご病)	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)	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事が摂れること
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れること
	RS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
	帯状疱疹	全ての発疹が痂皮化してから
	突発性発疹	解熱し、機嫌がよく全身状態が良いこと
	伝染性膿痂疹(とびひ)	皮疹が乾燥しているか湿潤部位が被覆できる程度のものであること
	細菌性胃腸炎 (サルモネラ・カンピロバクター)	症状により医師において感染のおそれがないと認められていること
	その他	(疾患名: _____)

解熱して24時間は経過してからの登園が望ましいです。(保育所等における感染症ガイドライン参照)

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

上記の感染症に罹患しましたが、症状が回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので、登園します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印又はサイン _____

*保護者の皆さまへ

こども園は、子どもが集団で長時間生活を共にする場所です。感染症の流行や集団発生を最小限に防ぐことでお子さま一人ひとりが快適に過ごすことができるよう、登園のめやすを参考にさせていただき、かかりつけ医の指示にしたがって登園をしていただきたく存じます。また、登園の際には登園申出書の記入と提出をお願いいたします。