

登園届（保護者記入）

認定こども園葛飾みどり 園長 あて

組 氏名

該当疾患に○を記入してください

感染症名	登園のめやす
インフルエンザ (特定鳥インフルエンザを除く)	発症後 5 日、かつ解熱後 3 日を経過している
新型コロナウイルス感染症	発症後 5 日、かつ症状軽快後 1 日を経過している
溶連菌感染症	適切な抗生剤内服後 24 時間以上経過している
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっている
手足口病	発熱がなく、口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく普段通りの食事が摂れる
伝染性紅斑（りんご病）	全身状態が良い
感染性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノなど)	下痢・嘔吐が治まり 24 時間以上経過し、普段通りの食事が摂れる
ヘルパンギーナ	発熱がなく、口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく普段通りの食事が摂れる
RS ウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良い
帯状疱疹	すべての発疹がかさぶたになっている
突発性発疹	解熱し、機嫌がよく全身状態が良い
その他（ ）	

(医療機関名) _____ (年 月 日受診) 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
_____ 年 月 日より登園いたします。 (発症日 年 月 日)

年 月 日

保護者名 _____

※保護者の皆様

保育所等は園児が集団で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ひとりの子どもが一日中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、登園届の提出をお願いします。(必要な場合、医療機関に連絡を取らせていただくことがあります。)

※登園のめやすは、学校保健安全法施行規則の基準による。