

保護者用

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします

登園届

フラワーチャイルド保育園・園長殿

園児名 _____

病名「 _____ 」

と診断され、年 月 日

医療機関名「 _____ 」

において病状も回復し、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

保護者（ _____ ）

）㊟またはサイン

保育園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はできるだけ防ぐことで、子供たちが一日快適に生活できるよう、保育園児がよくかかる下記の感染症について、登園のめやすを参考に、かかりつけ医師の診断に従い登園届の提出をお願いします。子供の回復状態が保育園での集団生活に適応できる状態に回復してからの登園であるようご配慮ください。

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1～2日間	抗菌薬内服後24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	発熱や厳しい咳が治まっていること
手足口病	手足や口腔内に水ほう・潰瘍が発症した数日間	発熱や口腔内の水ほう・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）	発疹出現前の1週間	全身状態がよいこと
感染性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルスなど）	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・下痢などの症状が治まり、普段の食事が摂れること
ヘルペス	急性期の数日間（便の中に1カ月程度ウイルスを排泄しているので注意が必要）	発熱や口腔内の水ほう・潰瘍の影響がなく普段の食事が摂れること
RSウイルス	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと
帯状疱疹（ヘルペス）	水ほうを形成している間	水痘と同様
突発性発疹		解熱し期限がよく前進状態がよいこと

保護者用

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします

登 園 届

フラワーチャイルド保育園・園長殿

園児名 _____

病名「 _____ 」と診断され、年 月
日 医療機関名「 _____ 」において病状も回復し、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

保護者（ _____ ） ㊟またはサイン

保護者用

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします

登 園 届

フラワーチャイルド保育園・園長殿

園児名 _____

病名「 _____ 」と診断され、年 月
日 医療機関名「 _____ 」において病状も回復し、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

保護者（ _____ ） ㊟またはサイン

保護者用

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします

登 園 届

フラワーチャイルド保育園・園長殿

園児名 _____

病名「 _____ 」と診断され、年 月
日 医療機関名「 _____ 」において病状も回復し、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

保護者（ _____ ） ㊟またはサイン