

# 登園届(保護者記入)

園長殿

クラス名 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_ 年 月 日 生

(病名) (該当疾患にチェックをお願いします)

- 溶連菌感染症
- マイコプラズマ肺炎
- 伝染性紅班(りんご病)
- ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス等)
- ヘルパンギーナ
- R S ウイルス感染症
- 突発性発疹

(医療機関名) \_\_\_\_\_ 年 月 日 受診し上記  
と診断されました。病状が回復し、登園基準を満たしているので 年 月 日よ  
り登園いたします。

登園当日のチェック

- 登園前24時間38℃を超える発熱がないこと。
- 登園当日の体温が37.5℃以内であること。
- 連続した咳がない、辛そうな呼吸もないこと。
- 登園前24時間嘔吐がない、普段の食事ができ顔色がいいこと。
- 登園前24時間下痢がなく、排便が1日1回程度で、腹痛がないこと。
- いつもと変わらず機嫌がいいこと。

年 月 日

保護者名

※保護者様へ

保育所は、乳幼児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、登園基準をめやすに、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。