静岡市（R1.11～）

登 園 届（保護者記入）

※保護者の皆さまへ
　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。
なお、園での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するようご配慮ください。

小規模みつばち保育園　園長様

クラス名：

氏名：

（該当疾患に☑をお願いします）

	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日間	抗菌薬内服後 24～48 時間が経過していること
	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	発熱や激しい咳が治まっていること
	手足口病	手足や口腔内に水疱･潰瘍が発症した数日間	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）	発疹出現前の１週間	全身状態が良いこと
	ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス等）	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出しているので注意が必要）	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	急性期の数日間(便の中に１ヶ月程度ウイルスを排出しているので注意が必要)	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
	ＲＳウイルス感染症	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	帯状疱疹	水疱を形成している間	すべての発疹が痂皮化していること
	突発性発疹	―	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
	その他の感染症（　　）		

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。

年　　月　　日

保護者氏名：