

# 登園届

組 園児名： \_\_\_\_\_

下記○印の病状が回復し、登園可能とする医師の判断がありましたので、連絡します。

## 記

- |                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| 1. 溶連菌感染症      | (抗菌薬内服後24～48時間経過していること)          |
| 2. 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)               |
| 3. 手足口病        | (発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること) |
| 4. 伝染性紅斑(りんご病) | (全身状態が良いこと)                      |
| 5. ヘルパンギーナ     | (発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること) |
| 6. RSウイルス      | (呼吸器症状が消失し、全身症状が良いこと)            |
| 7. 帯状疱疹(ヘルペス)  | (全ての発疹が痂皮化してから)                  |
| 8. 突発性発しん      | (解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと)              |
| 9. その他( )      |                                  |

発病期間： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受診した医療機関： \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印  
(又はサイン)

杉並区立 高井戸保育園園長 殿