登園届

<保護者記入様式-R6. 4. 1->

パピーナ 保育園 園長 様

組

園児名

下記の○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. インフルエンザ (A 型 ・ B 型 ・ 不明)

【インフルエンザの出席停止期間の基準→解熱した後3日、かつ、発症した後5日が経過するまで】

発症した日 _____ 月 _____ 日

急な発熱、からだのだるさ、寒気、などが出た日を示します。判断に迷う場合には医師に相談してください

解熱した日 _____ 月 _____ 日

2. 新型コロナウイルス感染症

【新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準→発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後24時間を経過するまで】

発症した日 _____ 月 _____ 日

急な発熱、からだのだるさ、寒気、などが出た日を示します。判断に迷う場合には医師に相談してください

解熱した日 _____ 月 _____ 日

3. 溶連菌感染症

(抗菌薬内服後 24~48 時間経過していること)

4. 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)

5. 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)

6. 伝染性紅斑 (りんご病)

(全身状態が良い事)

7. 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)

8. RSウイルス

(呼吸器症状が消失し、全身状態が良い事)

9. 帯状疱疹 (ヘルペス)

(すべての発疹が痂皮化してから)

10. 突発性発疹

(解熱し機嫌が良く全身状態が良い事。普段の食事がとれること)

11. その他 ()

発症期間 : _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

登園を再開する日 : _____ 月 _____ 日

受診した医療機関 : _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名

印