

感染症届出書（保護者記入）

園児名

疾患名 該当欄に☐をお願いします。	登園のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時間以上経過していること
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
手足口病	発熱がなく、普段の食事が食べられること
伝染性紅斑（リンゴ病）	発疹のみで全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 （ノロ、ロタ、アデノウイルス等）	嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事が食べられること
ヘルパンギーナ	発熱がなく、普段の食事が食べられること
RS ウイルス	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
带状疱疹	すべての発しんが痂皮化してから
突発性発しん	熱が下がり、機嫌や全身状態が良いこと
伝染性膿痂疹（とびひ）	治療を受け、改善傾向にあること
その他 ()	医師の指示により

fujimura ナーサリー

園長 宛

平成 年 月 日 病院(医院)において上記疾患の診断を受けました。

病状が回復しましたので、登園いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印又はサイン