

感染症届出書（保護者記入）

園児名 _____

疾患名 左の該当欄に☑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
感染性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルスなど）	嘔吐・下痢の症状が治まり、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	すべての発疹が痂皮化してから
突発性発しん	熱が下がり、機嫌や態が良いこと
伝染性膿痂疹（とびひ）	治療を受け、改善傾向にあること 湿潤な病巣が露出していないこと
その他（ ）	医師の指示により

富坂まきば保育園長 様

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 _____