

登園届（保護者記入）

園あて

園児名 _____

※該当する疾病に○印をつけてください

※	疾病名	登園のめやす	今朝のお子さんの様子はいかがですか 登園するにあたってチェックをお願いします					
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過すること <small>（無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として5日を経過すること）</small>	<input type="checkbox"/> 体温はいつもとかわりないですか <input type="checkbox"/> 食欲はありますか <input type="checkbox"/> 痛いところがあると言っていますか <input type="checkbox"/> かゆがることはありませんか <input type="checkbox"/> 機嫌は良いですか <input type="checkbox"/> 便の状態はよいですか <input type="checkbox"/> 咳やのどの痛みはありませんか <input type="checkbox"/> 傷等の膿・出血などはありませんか					
登園停止期間 発症後5日を経過								
0日		1日		2日	3日	4日	5日	6日
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間が経過していること	<input type="checkbox"/> 機嫌は良いですか <input type="checkbox"/> 便の状態はよいですか <input type="checkbox"/> 咳やのどの痛みはありませんか <input type="checkbox"/> 傷等の膿・出血などはありませんか					
	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(りんご病)	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	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	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	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと						
	帯状疱疹	全ての発疹が痂皮(かさぶた)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						

(受診日) 年 月 日 (医療機関名)

登園の目安の状況になりましたので、 年 月 日より登園いたします。

保護者名 _____

※保護者の皆さまへ

こども園・保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については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。