

保護者記入用

さくらこども園

登園届

平成 年 月 日 (届提出日)

組 園児名

下記の病気の治療のため登園を控えましたが、
主治医の登園許可が出ましたので登園させます。

保護者名 _____ 印

医師が登園を許可した日 平成 年 月 日

登園許可をした病院名 _____

* 診断名に○をつけてください

感染症名	登園のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時間経過していること
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	発熱や口腔内の水疱（水ぶくれ）、潰瘍（皮膚等の欠損）の影響がなく、普段の食事がとれること
伝染性紅斑（リンゴ病）	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	全ての発疹が痂皮化して（かさぶたになって）から
突発性発しん	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと