

登園届(保護者記入)

認定こども園松原幼稚園長 殿

園児名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日生

(該当疾患に✓をお願いします)

✓	感染症名	出席停止期間
	溶連菌感染症	全身の状態が良く抗菌薬内服後24~48時間経過していること
	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳がおさまっていること
	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)	全身の状態が良いこと
	ウイルス性胃腸炎	嘔吐、下痢等の症状がおさまり、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、全身の状態が良いこと
	帯状疱疹	全ての発疹が痂皮化するまで
	突発性発疹	解熱後1日以上経過し、機嫌が良く全身の状態が良いこと

(医療機関) _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日受診)において
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

※保護者の皆様へ

幼稚園は、幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での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、出席停止期間を参考に、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。