

登園・登校届 (保護者記入)

施設長 様
学校長 様

学年 _____ 組 _____

児童生徒氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

登園・登校のめやす

(病名)	(該当疾患に☑をお願いします)	登園・登校のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬服用後24～48時間経過していること
	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
	手足口病	発熱や口腔内の水泡・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	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
	R S ウィルス感染症	呼吸器症状が喪失し、全身状態が良いこと
	帯状疱疹	すべての発疹が痂皮(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
	インフルエンザ	発症後5日を経過し、解熱後2日(乳幼児にあては3日)を経過していること

(医療機関名) _____ (_____ 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・登校いたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

※保護者のみなさまへ

保育園・幼稚園・認定子ども園・学校は、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、登園・登校のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、記入及び提出をお願いします。