

保護者記入用

すぎな保育園園長様

クラス

園児名

該当疾患に□をしてください。

		登園の目安
	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっている
	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
	伝染性紅斑（りんご病）	全身状態が良い
	伝染性膿痂疹（とびひ）	皮疹が乾燥しているか、湿潤部をガーゼ等で覆っている
	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
	ヘルペス口内炎	発熱がなく、よだれが止まり、普段の食事がとれる（マスク着用）
	帯状疱疹	すべての発疹がかさぶた化している
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く、全身状態が良い
	アタマジラミ	医療機関で受診後、翌日は休んで梳き櫛や専用シャンプー等で駆除し、登園時に卵や成虫が確認できない
	その他（　　）	

（医療機関名）_____（　月　日受診）において、
病状が回復し、集団生活に支障ないと判断されましたので、　　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

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。登園時に園児さんの体調がまだすぐれない、湿潤部をガーゼで覆う等の措置がとられていないなどの場合は、登園届の提出があってもお預かりできません。