

登園届

認定こども園ぶどうの木 園長

クラス名

園児名

該当疾患に☑をお願いします。胃腸炎、インフルエンザ、腸管出血性大腸菌感染症は該当するものに○を付けてください。

麻しん	溶連菌感染症																
インフルエンザ【A型 B型 その他】	マイコプラズマ肺炎																
風しん	手足口病																
水痘(水ぼうそう)	伝染性紅斑(りんご病)																
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	胃腸炎【ノロ・ロタ・アデノウイルス・風邪による胃腸炎・嘔吐/下痢症状等】																
結核																	
咽頭結膜炎(プール熱) 【アデノウイルス感染症】	ヘルパンギーナ																
流行性角結膜炎(はやり目) 【アデノウイルス感染症】	RSウイルス感染症																
	帯状疱疹																
百日咳	突発性発しん																
腸管出血性大腸菌感染症 【O-157、O-26、O-11等】	<table border="1"><tr><td colspan="4">インフルエンザ</td></tr><tr><td>受診日</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr><tr><td>発熱日</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr><tr><td>解熱日</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr></table>	インフルエンザ				受診日	年	月	日	発熱日	年	月	日	解熱日	年	月	日
インフルエンザ																	
受診日		年	月	日													
発熱日	年	月	日														
解熱日	年	月	日														
急性出血性結膜炎																	
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)																	

インフルエンザ

受診日 年 月 日

発熱日 年 月 日

解熱日 年 月 日

☆インフルエンザ出席停止期間

発熱の翌日から5日間且つ解熱の翌日から3日間を経過するまで

※保護者の皆様へ

こども園は、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それによる重症化を予防する必要があります。ひとりひとりの子どもの健康が守られるよう、上記の感染症について受診をし、医師の診断に基づいた登園届けの記入及び提出をお願いします。

(医療機関名)

(年 月 日受診)

において症状が回復し、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 より登園許可願います。

年 月 日 保護者名

(園側記載欄) 下記の理由により、登園再開を許可しました。

年 月 日 看護師(主任・園長)氏名または押印