

登園届<保護者記入用>

保育園施設長様

(保育園名を記載してください。)

園児氏名

病名:「」

年 月 日 医療機関名「」にて症状が回復し、
集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。

年 月 日

保護者名

印 またはサイン

※登園届が必要な感染症名

- ・溶連菌感染症
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・手足口病
- ・伝染性紅斑(リンゴ病)
- ・ウイルス性胃腸炎(ノロ、ロタ、アデノウイルス等)
- ・ヘルパンギーナ
- ・带状疱疹
- ・突発性発疹
- ・RSウイルス感染症

- ・伝染性膿痂疹(とびひ)
- ・頭じらみ
- ・疥癬
- ・伝染性軟属腫ウイルス(水いぼ)
- ・B型肝炎

各感染症の登園の目安(別紙)を参照し、全身状態が良いことが登園の条件となります。