

保護者記入用

ふかさわミル保育園

登園許可届

平成 年 月 日 (届提出日)

組 園児名

下記の病気の治療のため登園を控えましたが、

主治医の登園許可が出ましたので登園させます。 保護者名 印

症状に気付いた日 年 月 日 (曜日)

医師が完治を認めた日 年 月 日 (曜日)

登園許可をした病院名

医師名

* 診断名に○をつけてください

【その他の伝染病】

	病名	登園のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時間経過していること
	ウイルス性肝炎	主要症状が消失していること
	手足口病	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れていること
	突発性発疹	解熱し機嫌がよく全身症状が良いこと
	伝染性紅斑(りんご病)	全身状態が良いこと
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れていること
	マイコプラズマ感染症	発熱や激しい咳が治まっていること
	RS ウイルス感染症	重篤な呼吸器症状が消失し全身状態が良いこと
	流行性嘔吐下痢症	嘔吐・下痢などの症状が治まり、普段の食事が摂れること