

※保護者の皆さんへ

認定こども園は、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、下記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。

登園届（保護者記入）

認定こども園愛媛帝京幼稚園 園長 殿

クラス名 _____
組 _____
園児氏名 _____
生年月日 平成・令和 年 月 日 生 _____

（病名）該当疾患に をお願いします

| 感染症名 | | 登園のめやす |
|-------------------------------|--|--------------------------------|
| 溶連菌感染症 | | 抗菌薬内服後24～48時間が経過していること |
| 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 | | 発熱や口腔内の水疱・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・ロタ・アデノウイルスなど) | | 嘔吐・下痢などの症状が治まり、普段の食事がとれること |
| ヘルパンギーナ | | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事が取れること |
| R Sウイルス感染症 | | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと |
| 帯状疱疹 | | すべての発しが痂皮（かさぶた）化していること |
| 突発性発しん | | 解熱し機嫌が良く、全身状態が良いこと |
| その他（ | | ） |

| | |
|-------------|----------|
| 医療機関名 | |
| 上記疾患と診断された日 | 令和 年 月 日 |
| 出席停止最終日 | 令和 年 月 日 |

提出日 令和 年 月 日 _____

保護者名 _____