

【保護者記入】

登園許可願

聖華こども園 御中

下記の通り、医師より集団での生活に支障がない状態と判断されました。登園を希望します。

園児名	
病名 登園停止期間 ※ √してください。	☐ 溶連菌感染症：抗菌薬内服後 24～48 時間経過するまで
	☐ 手足口病：解熱し、普段の食事がとれるまで
	☐ 伝染性紅斑（リンゴ病）：全身状態がよくなるまで
	☐ ヘルパンギーナ：解熱し、普段の食事がとれるまで
	☐ ウイルス性胃腸炎（ノロ・ロタ等）：嘔吐・下痢の症状がなくなり、普段の食事がとれるまで
	☐ マイコプラズマ肺炎：発熱や激しい咳が治まるまで
	☐ RS ウイルス感染症：呼吸器症状が改善し、全身状態がよくなるまで
	☐ 突発性発疹：解熱し、機嫌がよく全身状態がよくなるまで
	☐ 帯状疱疹：発疹がすべてかさぶたになるまで
記入日	年 月 日
登園可能日	年 月 日
医療機関・医師名	

◆ 本園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康状態が集団生活可能となつてからの登園であるようご配慮ください。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで一人ひとりの子どもが快適に生活できるよう、かかりつけ医の診断に従い、本紙の記入・提出をお願いします。

園・受取日		園・受取者	
-------	--	-------	--

【保護者記入】

登園許可願

聖華こども園 御中

下記の通り、医師より集団での生活に支障がない状態と判断されました。登園を希望します。

園児名	
病名 登園停止期間 ※ √してください。	☐ 溶連菌感染症：抗菌薬内服後 24～48 時間経過するまで
	☐ 手足口病：解熱し、普段の食事がとれるまで
	☐ 伝染性紅斑（リンゴ病）：全身状態がよくなるまで
	☐ ヘルパンギーナ：解熱し、普段の食事がとれるまで
	☐ ウイルス性胃腸炎（ノロ・ロタ等）：嘔吐・下痢の症状がなくなり、普段の食事がとれるまで
	☐ マイコプラズマ肺炎：発熱や激しい咳が治まるまで
	☐ RS ウイルス感染症：呼吸器症状が改善し、全身状態がよくなるまで
	☐ 突発性発疹：解熱し、機嫌がよく全身状態がよくなるまで
	☐ 帯状疱疹：発疹がすべてかさぶたになるまで
記入日	年 月 日
登園可能日	年 月 日
医療機関・医師名	

◆ 本園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康状態が集団生活可能となつてからの登園であるようご配慮ください。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで一人ひとりの子どもが快適に生活できるよう、かかりつけ医の診断に従い、本紙の記入・提出をお願いします。

園・受取日		園・受取者	
-------	--	-------	--