

登 園 届 （保護者記入）

荻窪りとるぱんぷきんず 園長 宛

組 氏名

生年月日：令和 年 月 日

医療機関において下記の疾患と診断されました。加療の結果、医師の診断に基づき、登園可能となりましたので、本届を提出いたします。

該当する疾患名欄に○印をつけてください

	○印	疾患名	登園のめやす
1		感染性胃腸炎 （ノロウイルス等）	下痢、嘔吐症状が軽減した後、全身状態が良好で普段の食事がとれること
2		マイコプラズマ感染症	症状が改善し、全身状態が良好であること
3		溶連菌感染症	適切な抗菌薬療法開始後24時間経過して、全身状態が良好であること
4		伝染性紅斑（リンゴ病）	全身状態が良好であること
5		手足口病	全身状態が良好で普段の食事がとれること
6		ヘルパンギーナ	全身状態が良好で普段の食事がとれること
7		RS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
8		帯状疱疹	全ての発疹が痂皮（かさぶた）化していること
9		突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
10		※	

※医師の診断・指示を受け、必要とする場合に空欄部分に病名を記載して提出する。

診断を受けた医療機関	名称：
	電話番号： （ ）
診断を受けた日（受診日）	令和 年 月 日
登園許可日（登園を再開する日）	令和 年 月 日

記入日：令和 年 月 日

保護者氏名（自署）

・本届は、医師の指示内容に従って保護者がご記入の上、提出してください。
・病気の状況によっては、医師の証明書を提出していただく場合があります。