

# 感染症届出書 (保護者記入)

キッズドリーム園

組 氏名

疾患名 該当欄に☑をお願いします	登園の目安
溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時間以上経過していること
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	発熱がなく、普通の食事が食べられること
伝染性紅斑（リンゴ病）	発疹のみで全身状態が良いこと
感染性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス等)	嘔吐・下痢等の症状が治まり、普通の食事が食べられること
ヘルパンギーナ	発熱がなく、普段の食事が食べられること
帯状疱疹	すべての発疹が痂皮化していること
突発性発疹	熱が下がり、機嫌や全身状態が良いこと
伝染性膿痂疹（とびひ）	治療を受け、改善傾向にあること
RS ウィルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと。
ヒトメタニューモウィルス感染症	咳の症状が安定した後、全身状態が良いこと。
ウィルス性肝炎	肝機能が正常化していること

キッズドリーム園 施設長殿

年 月 日 (医療機関名) において

上記疾患の診断を受けました。

病状が回復しましたので、登園いたします。

年 月 日

保護者氏名

## ※保護者の皆さまへ

保育所は、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、上記の感染症については、かかりつけ医の診断に従い、登園の目安を元に、全身状態と機嫌がよく食事がきちんと食べられるようになってから、感染症届出書の記入・提出をお願いします。