

# 登園届(保護者記入)

古和釜幼稚園 園長様

クラス名 \_\_\_\_\_ 園児氏名 \_\_\_\_\_

(受診日)令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (医療機関名) \_\_\_\_\_ において  
 下記が診断されました。規定の期間の経過と症状が回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので  
 登園します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_

該当に○	疾患名	登園のめやす
	インフルエンザ(A・B)	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日経過していること 発症した日: _____ 月 _____ 日   解熱した日: _____ 月 _____ 日
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ症状軽快した後1日を経過すること ※無症状の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること 発症した日: _____ 月 _____ 日   症状が軽快した日: _____ 月 _____ 日
	水痘(水ぼうそう)	すべての発しんが痂皮(かさぶた)化していること
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから後5日経過し、全身状態が良好になっていること 耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した日: _____ 月 _____ 日
	咽頭結膜熱 (アデノウイルス感染症・プール熱)	発熱、充血等の主な症状が消失した後2日経過していること 発熱、充血等の主な症状が消失した日: _____ 月 _____ 日
	麻疹	解熱した後、3日を経過する事 発症した日: _____ 月 _____ 日   解熱した日: _____ 月 _____ 日
	風しん	発しんが消失するまで
	流行性角結膜炎	医師において感染のおそれがないと認められるまで
	百日咳	特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了していること 抗菌性物質製剤の内服を始めた日: _____ 月 _____ 日