

保護者の方でご記入をお願いします。

登園許可書

しろの子保育園

組 氏名

()と診断されました。

発症日 令和 年 月 日

受診日 令和 年 月 日

受診した医療機関名 ()

★インフルエンザの場合は、解熱した日も記載して下さい。

令和 年 月 日

登園許可日 令和 年 月 日

園長様

保護者氏名: 印

主な子どもの感染症

病名	出席停止の期間
インフルエンザ	小学生以上 発症した日を0日として5日目、かつ解熱後2日間
	幼稚園・保育園 発症した日を0日として5日目、かつ解熱後3日間
百日咳	特有の咳がなくなるまで、又は5日間の適正な抗菌剤治療が終了するまで
麻疹	熱が下がり3日経過するまで
流行性耳下腺炎	腫れ始めた日を0日として少なくとも5日目まで。腫れている間は感染力あり
風疹	発疹が消えるまで
水痘 (みずぼうそう)	ワクチン未接種 全ての発疹がかさぶたになるまで
	ワクチン接種済 新しい発疹が出なくなるまで
咽頭結膜熱(プール熱)	発熱、咽頭及び結膜の症状がなくなり2日経過するまで
流行性角結膜炎	目の充血が消えて目ヤニがなくなるまで
溶連菌感染症	抗菌薬内服後24時間以上経過し、解熱するまで
流行性嘔吐・下痢症	嘔吐、下痢が治まり、通常の食事がとれ、体力が快復するまで
RSウイルス感染症	解熱し、咳・鼻水がおちつき全身状態が良好になるまで
結核	全身の症状が快復し、主治医の許可がでるまで

※ 登園許可日については、医師の指示に従ってください。

※ 新型コロナウイルス感染症については、別対応とさせていただきます。