

登園届(保護者記入)

江東園つばき保育園園長 殿

園児氏名 _____ 組 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

病名: 該当疾患に☑をお願いします。

感染症名	登園のめやす
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
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
突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
帯状疱疹	すべての発疹が痂皮(かさぶた)化していること
新型コロナウイルス	発症後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

新型コロナウイルス感染症罹患時療養期間

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	発熱 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	発症後 5日経過					
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
鼻	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

(医療機関名) _____ (令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日受診)

において症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので

(新型コロナウイルスに関しては療養期間が過ぎているため)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

*保護者の皆さまへ

保育園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、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。