

登園許可証Ⅱ

園児氏名 _____

病名に を付けてください。

病名	登園の目安
<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症	治療開始後24時間が経過し、全身状態が良好であること
<input type="checkbox"/> 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 (症状が改善し、全身状態が良いこと)
<input type="checkbox"/> 手足口病	発熱がなく(解熱後1日以上経過)普段の食事ができること
<input type="checkbox"/> 伝染性紅斑(リンゴ病)	全身状態が良いこと
<input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎(ノロウイルス・ロタウイルス アデノウイルスなど)	嘔吐・下痢などの症状が治まっていること 普段の食事ができること
<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ	発熱がなく(解熱後1日以上経過)普段の食事ができること
<input type="checkbox"/> RSウイルス感染症	全身状態が良いこと
<input type="checkbox"/> 帯状疱疹	すべての発疹が痂皮化(かさぶた)するまで
<input type="checkbox"/> 突発性湿疹	解熱後1日以上経過し、全身状態が良いこと

【受診した病院名】

【通院した期間】 月 日 ~ 月 日

【登園後の注意事項】

上記の感染症において医師の診察を受け、症状が改善したので、

平成 年 月 日より登園します。

平成 年 月 日

保護者名

印