

申し添え書

保育園 園長殿

園児名

(病名) (該当疾患に○をしてください)

	感染症名	登園のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時間経過していること
	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
	RS ウイルス	呼吸器症状が消失し全身症状が良いこと
	インフルエンザ	発症した後 5 日が経過し、かつ解熱後 3 日を経過するまで
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
	とびひ (伝染性痂疹)	伝染のおそれなくなってから
	水いぼ (伝染性軟属腫)	伝染のおそれなくなってから

※上表感染症名にないものは空欄に記入

(医療機関名) _____ (____ 月 ____ 日受診) に

おいて病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、

____ 月 ____ 日より登園いたします。

年 月 日

保護者名

㊞

※保護者の皆様へ

保育園は、園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、一人ひとり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、登園許可書の記入及び提出をお願いいたします。

(必要な場合、医療機関に連絡をとらせていただくこともあります。)