

登園届(保護者記入用)

しおりに記載の学校感染症

【**第三種**】 流行性結膜炎・急性出血性結膜炎・腸管出血性大腸菌感染症(O-157)など

【**その他**】 りんご病・ヘルパンギーナ・溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎・流行性嘔吐下痢症
(胃腸炎)・手足口病・RSウイルスなど

【**インフルエンザ**】 【**コロナウイルス**】 に感染した場合はこちらの用紙を使用して下さい。

上記に感染した場合、学校保健安全法に準じた取り扱いになっております。

医療機関にて上記の診断された場合には、保護者がこの届に記入し、登園の際に職員までご提出ください。

小平神明こども園

組 氏名

____月____日に、医療機関より「 _____ 」と診断されました。

例：インフルエンザA型・B型

※インフルエンザの場合、発症後5日を経過し、かつ、解熱後3日を経過したため登園させます
(コロナウイルスの場合、発症後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を経過)

受診医療機関 _____

発 症 日 _____月____日

解 熱 日 _____月____日

登園可能日 _____月____日

令和 _____年 _____月____日

保護者名 _____

【インフルエンザによる登園の目安】

発症後5日を経過し、かつ、解熱後3日を経過するまで。

(※発症日・解熱当日は0日目と数えます。)

発症 期間 発熱 期間	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
	(発症日)									
1日間	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	平熱	登園可能			
2日間	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能			
3日間	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能		
4日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能	
5日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能

※インフルエンザ以外の感染症についての登園の基準は通院の際に医師にご確認下さい。