（保護者記入用）

登園届

登園の際には、下記の登園届の提出をお願い致します。

歳児　　組

園児名

該当欄に〇	疾患名	登園のめやす
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
	伝染性膿痂疹（とびひ）	皮膚を清潔にして、病変部を外用薬で処置し、浸出液がしみでないようにガーゼ等で覆ってから
	胃腸炎	嘔吐や下痢の症状が治まり、普段の食事が摂取できてから
	頭ジラミ症	スミスリンシャンプーや目の細かい櫛による駆除に努めながら
	その他の感染症	医師の指示により

ヴィヴァン保育園　園長様

令和　　年　　月　　日　　病院（医院）において

上記疾患の診断を受けました。病状が回復しましたので、登園致します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

※下記の記入は保育園が記入します。

保育園確認欄

☐ 検　　温　（　　℃　）

☐ 食　　欲　（　有　・　無　）

☐ 薬の服用　（　有　・　無　）

☐ 排　　便　（　有　・　無　）便の状態（　軟便・普通・硬い　）

その他連絡事項

〈医師用〉

治癒証明書

ヴィヴァン保育園　園長様

園　児　名

生 年 月 日　　年　　月　　日生

疾病期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

該当欄に〇	疾患名	該当欄に〇	疾患名
	麻疹（はしか）		流行性角結膜炎
	インフルエンザ		百日咳
	風疹（三日ばしか）		腸管出血性大腸菌感染症 （0-157など）
	水痘（水ぼうそう）		急性出血性結膜炎
	流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）		髄膜炎菌性髄膜炎
	結核		溶連菌感染症
	咽頭結膜熱（プール熱）		マイコプラズマ肺炎
	手足口病		伝染性紅斑（リンゴ病）
	RSウイルス感染症		胃腸炎 （ノロ,ロタ）
	その他		

注意事項

医師所見　　令和　　年　　月　　日から症状も回復し

集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

医療機関名

ＴＥＬ

医師名　　印

インフルエンザ経過表

※出席停止期間の目安（乳幼児の場合）

インフルエンザかも？と思ったら、受診しましょう。
インフルエンザの診断を受けた方は、登園の際、**治癒証明書**と**インフルエンザの経過表**が必要となります。乳幼児が感染した場合は、発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過するまでは出席停止です。
下記の表に　日にち、体温を記入してください。

きりとりせん

月日	発症日 月　日	発症後1日目 月　日	発症後2日目 月　日	発症後3日目 月　日	発症後4日目 月　日	発症後5日目 月　日	発症後6日目 月　日	発症後7日目 月　日	発症後8日目 月　日
体温	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度

園児名