

## 登園届 (保護者記入)

園児名 \_\_\_\_\_

下記の病名と令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日診断され療養し、病院名 \_\_\_\_\_

より \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日から集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園致します。

該当疾患 に○	疾患名	登園の目安 ※下記の目安を参考に、医師の診断に従って下さい
	胃腸炎	嘔吐・下痢の症状が治まり、普段の食事が取れること
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事が取れること
	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)	皮疹が乾燥しているか、湿潤部位が被覆できる程度のものであること
	頭じらみ症	駆除を開始していること
	その他の感染症 ( _____ )	

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_

-----  
下記保育園記入欄  
 -----

健康状態について

確認者 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

熱の状態 【 有 無 】

食欲 【不調 普通 良好】

機嫌 【不調 普通 良好】

薬の服用【有 無】

★胃腸炎症状があった場合  便の状態 【軟便 普通 便秘】 回