

登園許可願(保護者記入)

いと勢認定こども園 _____組 氏名 _____

()と診断されました。

発症日 令和____年____月____日

受診日 令和____年____月____日

登園許可日 令和____年____月____日

受診した医療機関名 ()

★インフルエンザの場合は、解熱した日も記入してください。

令和____年____月____日

いと勢認定こども園園長様

医師の診断に基づき、集団生活に支障がないと判断されたので
登園許可をお願いいたします。

保護者氏名 _____印

※自著の場合は押印を省略可

主な子どもの感染症

病名	出席停止の期間
インフルエンザ	発症後 5 日経過し、かつ解熱後 3 日間
新型コロナウイルス	発症後 5 日経過し、かつ症状が軽快した後日間
麻疹(はしか)	発疹に伴う発熱の解熱後 3 日まで
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	腫れが出た後 5 日経過し、かつ全身状態が良好になるまで
風疹	紅斑性の発疹が消失するまで
水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状消失後 2 日まで
流行性角結膜炎	医師により伝染のおそれがないと認められるまで
溶連菌感染症	抗生剤治療開始後 24 時間経過し、全身状態が良好になるまで
RSウイルス感染症	解熱し、咳・鼻水がおちつき全身が良好になるまで
ウイルス性胃腸炎	解熱し、嘔吐・下痢がおちつき、食事ができるようになるまで