

登園届（保護者記入）

成城幼稚園

下記の感染症を罹患された場合、登園停止期間を目安に十分に快復されてから、主治医の判断に従って登園させてください。医師診断による病名を登園届（本状）にて、幼稚園にお知らせください。
診断書や医師による登園許可書は必要ありません。

登園届

≪保護者記入欄≫

組名_____

園児氏名_____（西暦_____年____月____日生）保護者氏名_____

登園停止の理由 該当する病名に✓をお願いいたします。

病名		登園停止期間目安
☐	溶連菌感染症	抗菌薬内服後、24 時間経過するまで。
☐	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まるまで。
☐	手足口病	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、通常の食事が摂れるようになるまで。
☐	伝染性紅斑（りんご病）	全身状態が良くなるまで。
☐	ウイルス性胃腸炎（ノロ・ロタウイルス）	嘔吐下痢の症状が治まり通常の食事が摂れるようになるまで。
☐	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、通常の食事が摂れるようになるまで。
☐	RS ウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良くなるまで。
☐	ヒトメタニューモウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良くなるまで。
☐	伝染性膿痂疹（とびひ）	

※インフルエンザ・コロナウイルス感染症は、別紙の感染報告書で園にお知らせください。
※上記以外で医師による登園許可が必要な場合は、別紙「登園許可書（医療機関に記入してもらう）」をご提出ください。