

感染症届出書（保護者記入）

園児名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

○印	病名	登園のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24～48 時間経過していること
	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
	手足口病	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
	伝染性紅斑（リンゴ病）	全身状態が良いこと
	ウイルス性胃腸炎 （ノロ、ロタ、アデノウ ウイルス等）	嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事が取れること
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事が取れること
	RS ウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	帯状疱疹	すべての発疹がかさぶたになってから
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと

八尾市社会福祉協議会
おひさまこども園園長様

_____ 年 _____ 月 _____ 日に

_____ 病院（医院）にて

上記疾患の診断を受けました。

症状が回復しましたので、登園いたします。

保護者氏名： _____ 印