

登園許可書

氏名： _____ 年 月 日生まれ（ ____ 才）

月 日より登園を許可します

* 診断欄に○をお願いします。

診断	病名	登園のめやす	診断	病名	登園のめやす
	インフルエンザ	発症した後5日間を経過し、かつ解熱した後3日を経過した後		伝染性紅斑(りんご病)	全身状態が良く、症状が回復した後
	百日咳	特有な咳が消失するまでまたは5日間の適正な抗菌薬による治療が終了した後		感染性胃腸炎 ロタウイルス感染症 ノロウイルス感染症 サルモネラ感染症	下痢、嘔吐症状が消失した後
	麻疹(はしか)	発疹に伴う発熱が解熱した後、3日を経過した後			
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好となった後		マイコプラズマ感染症	発熱や激しい咳が治まり、症状が回復した後
	風疹	発疹の消失後		RSウイルス感染症	症状が回復した後
	咽頭結膜熱(アデノウイルス)	発熱、咽頭炎、結膜炎などの主要症状が消失した後2日を経過した後		突発性発疹	症状が回復した後
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日間を経過し、かつ解熱し、症状が軽快した後1日を経過した後		その他	
	溶連菌感染症	適切な抗菌薬治療開始後、24時間経過後			
	手足口病	発熱がなく、口腔内の水疱・潰瘍の影響なく、普段の食事がとれ、症状が回復した後			
	ヘルパンギーナ	全身状態が安定し、症状が回復した後			

上記のとおり診断します。

年 月 日

[医療機関・医師名]