

<保護者用>

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いします。

(なお、登園のめやすは、子どもの状態が良好であることが基準となります。)

登 園 届 (保護者記入)	
保育園長 殿	入園児童名
病名 「 」 と診断され、 令和 年 月 日 医療機関名 「 」 において 病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園します。	
保護者名 ⑩	

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、一人ひとりの子どもが一日快適に生活できることが大切です。

保育園入園児がよくかかる下記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけの医師の判断に従い、登園届の提出をお願いします。なお、保育園での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮ください。

病 名	主要症状	登園のめやす
インフルエンザ	高熱、全身倦怠感、頭痛 咽頭痛、せき 等	発症してから5日を経過し、かつ解熱した後 3日を経過
百日せき	風邪の症状、せきが激しくなり ヒューと笛を吹くような音	特有のせきが消失してから
はしか(麻疹)	発熱、食欲不振、口中・全身に 発疹	主要症状が消えてから3～5日を経過してから
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳の下が腫れ痛がる 熱が出ることもある	耳下腺、顎下線又は舌下線の腫脹が始まった後 5日を経過し、かつ全身状態が良好となるまで
風疹 (三日はしか)	発熱、発疹	発疹が消失してから
水痘 (水ぼうそう)	発熱、全身に粟粒大の発疹	全ての発疹がかさぶたになってから
咽頭結膜炎 (プール熱)	高熱、のどの痛み、せき 目ヤニや目の充血	主症状が消えて2～3日を経過してから
結核	微熱やせき、痰が出る 症状が進むと血痰が出る	伝染のおそれがないと医師が認めてから
赤痢	発熱、下痢、嘔吐	主症状が消えて体力がついてから
髄膜炎菌性髄膜炎	発熱、頭痛、けいれん	伝染のおそれがないと医師が認めてから
腸管出血性大腸菌感染症 (O-157含む) 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 マイコプラズマ肺炎 伝染性嘔吐下痢症 感染性胃腸炎 溶連菌感染症	完治してから ただし、医師が適当と認める予防措置をしたとき、または症状により伝染のお それがないと認めたときはこの限りではない。	

お薬連絡票 本日一回分			社会福祉法人たつの子会		鶺川・浜口保育園
令和 年 月 日 (曜日)					
本来、保護者が飲ませるべきところですが、就労のため飲ませられませんので、保護者の責任の元に保育園をお願いします。					
クラス名		児童名 (ひらがなで)		保護者名	
組					
病名			病院名		
薬の内容 ・粉 (包) ・錠剤 ・シロップ ・その他 ()					
持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分					
抗生物質 風邪薬 せき止め 下痢止め 外薬用 () その他 ()					
服用時間 食前 食後 その他 ()					
※受領者		※時間		※異常なし 異常あり ()	
※投与者				※服用後	

- ・※印は保育園で記入します。
 - ・薬ひとつひとつに必ず名前を書いて下さい。
 - ・記入漏れがあったり、薬の分量が一回分でない場合は、服用させないこともあります。
- ◇土曜日は薬の服用はできません。

お薬連絡票 本日一回分			社会福祉法人たつの子会		鶺川・浜口保育園
令和 年 月 日 (曜日)					
本来、保護者が飲ませるべきところですが、就労のため飲ませられませんので、保護者の責任の元に保育園をお願いします。					
クラス名		児童名 (ひらがなで)		保護者名	
組					
病名			病院名		
薬の内容 ・粉 (包) ・錠剤 ・シロップ ・その他 ()					
持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分					
抗生物質 風邪薬 せき止め 下痢止め 外薬用 () その他 ()					
服用時間 食前 食後 その他 ()					
※受領者		※時間		※異常なし 異常あり ()	
※投与者				※服用後	

- ・※印は保育園で記入します。
 - ・薬ひとつひとつに必ず名前を書いて下さい。
 - ・記入漏れがあったり、薬の分量が一回分でない場合は、服用させないこともあります。
- ◇土曜日は薬の服用はできません。