登園届（保護者記入）

認定こども園　いちじまこども園　園長様

クラス名：　　組　園児名：

（病名）（該当疾患に☑をお願いします）

	麻疹（はしか）　※別紙の感染症経過報告書の記入もお願いします
	インフルエンザ（　　型）　※別紙の感染症経過報告書の記入もお願いします
	新型コロナウイルス感染症　※別紙の感染症経過報告書の記入もお願いします
	咽頭結膜熱（プール熱・アデノ）　※別紙の感染症経過報告書の記入もお願いします
	風疹
	水痘（水ぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ、ムンプス）
	結核
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O157 、O26 、O111 等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹

月　　日に発症し、（医療機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　月　日受診）で診断されました。
病状が回復し、集団生活に支障がないと思われますので　月　日より登園いたします。

保護者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※保護者の皆様へ
認定こども園は、乳幼児が集団で生活する場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の園児が、一日快適に園生活ができるよう、登園のめやすを参考にしていただき、症状がなくなりましたら、登園届を記入し、登園時に園へ提出をお願いします。また、※の感染症については、別紙の感染症経過報告書の提出もお願いします。ホームページから印刷される場合は 2 枚になります。

感染症経過報告書

クラス名：（　　組）　園児名（　　）

発症日数	日　付	朝の体温	夕の体温	症状の有無
0日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
1日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
2日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
3日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
4日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
5日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
6日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
7日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
8日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
9日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）
10日目	月　日	時　分　℃	時　分　℃	無・有 （　　）

※症状が出た日から体温を測定し、記入してください。

※症状とは、せき・鼻水・のどの痛み・頭痛・体のだるさ・嘔吐・下痢・発疹などをいいます。症状の有無の欄に記入してください。

※発症期間が長く記録用紙が足りない場合は、別の記録用紙を添付してください。