登園届（保護者記入）　　さくら学園保育園

クラス＿＿＿＿＿＿＿＿　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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と判断されましたので登園いたします。

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印またはサイン

※下記の感染症について、さくら学園保育園の登園基準チェックリストです。該当する症状、日にちを記入・もしくはチェックし、登園が可能か確認してください。必ず下記の病気にかかった場合は保育園に連絡をしてください。復帰の前日にも連絡をお願いします。
※園規定よりも医師の指示で登園許可が早まるときには、病院で登園届を書いてもらい提出してください。用紙の指定は特にありません。虚偽の報告は固く禁じています。

病名/園規定	チェック項目（該当欄に記入してください）
新型コロナウイルス 保健所の指示に従ってください。 無症状の場合は検体採取日が発症日～7日間	**症状発症した日（　月　日）** **症状発症した日の翌日から10日後（　月　日）を経過している。** **かつ、症状消失した日から3日後（　月　日）を経過している。** ※上記に当てはまり、症状が治まっていれば、復帰可です。
インフルエンザ 発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで（乳幼児）にあっては、3日を経過するまで）	**発熱した日（　月　日）** **発熱した日の翌日から5日後（　月　日）を経過している。** **解熱した日から3日後（　月　日）を経過している。** ※上記当てはまり、症状が治まっていれば、復帰可です。
溶連菌感染症 抗菌剤内服後24時間以上経過している	**抗菌剤内服開始日・時間（　月　日　時）～** **24時間（　月　日　時）を経過しており、解熱している。**
咽頭結膜熱（プール熱）及び **アデノウイルス感染症** 主な症状が消え2日経過してから	**発症した日（　月　日）** **症状が消えた日（　月　日）から48時間を経過している。** ※上記いいえの場合は復帰できません。
手足口病 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること	**普通食（もしくはミルクや母乳）を痛がらず摂取できますか？** **（はい・いいえ）**
RSウイルス感染症 呼吸器症状が消失し、全身状態が良い	**呼吸器症状は改善しましたか？（はい・いいえ）**
ウイルス性胃腸炎（流行性・ロタ・ノロ等及び、繰り返し嘔吐下痢が継続している状態の病気の場合） 嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること	**嘔吐もしくは下痢がなくなった日時（　月　日　時頃）。** **嘔吐もしくは下痢がなくなってから24時間以上（　月　日　時頃）を経過している。** **普通食（ミルクもしくは母乳）を摂取しても、症状はでていませんか？（はい・いいえ）**

★各種登園届の病気で、発熱を伴う病気は、解熱してから24時間（アデノは48時間）経過していることが復帰の条件です。