登園届 (保護者記入)

頌栄しらゆり保育園 園長 宛

保護者名

			2 0	年	月	<u> </u>
	グループ 氏名					
			年		月	日生
			•		•	, ,
下記〇印の病状が回復し、集団生活に支障がない状態とする医師の判断がありましたので、登園致します。						
		記				
	疾患名	登園可能の基準	生			
	茶色石 溶連菌感染症			1,		
1	谷 里图恩朱加	抗菌薬内服後 24~48 時間	が回しているこ	۲		
0		マグキャウンがとし、ロナングント	~\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\			
2	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっ	っていること			
0	エロロ時	水却の口味中の小牛()	中心 の目/細ないよく	,		
3	手足口病	発熱や口腔内の水疱・泡		`		
	1- 3/4 11 / Japan	普段の食事がとれること	_			
4	伝染性紅斑(りんご病)	全身状態が良いこと				
_	. 0. 18		ф <u>-</u> В МВ 101	,		
5	ヘルパンギーナ	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				
6	RS ウィルス感染症	呼吸器症状が消失し、	全身状態が良い、	こと		
7	帯状疱疹(ヘルペス)	すべての発疹が痂皮化し	ていること			
8	突発性発疹	解熱し機嫌が良く、全身	状態が良いこと			
発病期間	上	日~ 月	<u> </u>			
医療機関名						

印