

意見書（保護者記入）

桜こども園たかせ園長

入所児童氏名

年 月 日 生

該当疾患に をお願いします

病名	登園のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬を飲み始めて 24～48 時間経過していること
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病	食事が食べられる
伝染性紅斑（りんご病）	全体症状が良好
ウイルス性胃腸炎 （ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）	嘔吐又は下痢が治まり、普段の食事がとれる
ヘルパンギーナ	熱がなく、普段の食事がとれること
RS ウイルス感染症	咳がおさまり全身状態が良いこと
帯状疱疹	全ての発疹がかさぶたになっていること
突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良好

（医療機関名） _____ に 年 月 日受診し、病状が回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので登園いたします。

年 月 日

保護者名

＝保護者の皆様へ＝

こども園は、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で、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、かかりつけ医の診断に従い、登園の目安を参考に意見書の記入及び提出をお願いします。