**登所届（保護者記入）**

富士見市立第　　保育所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入所児童氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当病名に〇 | 病名 | 登所の目安 |
|  | 溶連菌感染症 | 抗菌薬内服後２４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 | 発熱や口腔内の・の影響がなく、普段の食事がとれること。 |
|  | 伝染性紅斑（りんご病） | 全身状態がよいこと。 |
|  | 感染（ウイルス）性胃腸炎ノロウイルスアデノウイルスロタウイルスなど | 嘔吐、下痢などの症状が治まり、普段の食事がとれること。 |
|  | ヘルパンギーナ | 発熱や口腔内の・の影響がなく、普段の食事がとれること。 |
|  | 細気管支炎ＲＳウイルス感染症ヒトメタニューモウイルス感染症など | 呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと。 |
|  | 帯状疱しん | すべての発しんが（かさぶた）化していること。 |
|  | 突発性発しん | 解熱し機嫌がよく、全身状態がよいこと。 |
|  | 伝染性膿痂疹（とびひ） | 発しんが乾燥しているか、浸潤部分を覆ってあること。 |
|  | アタマジラミ | 駆除を開始していること。 |

（医療機関名）　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　年　　月　　日受診）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、　　　　年

　　　月　　　日より登所いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

医師から登所の許可が出ていても、元気がない、食欲がない、睡眠がとれない、機嫌が悪いなどいつもと違う様子があるときは、ご家庭で様子をみてください。