

【 保護者記入 】

その他の感染症に関する届

アマナ保育園 宛

・医療機関受診について

____月____日（____曜日）に（医療機関名_____）を受診し、

（病名：_____）と診断されました。

・発症日からの状況について

・発症した日 _____月____日（____曜日）

・登校園所する日 _____月____日（____曜日）

以上のように出席停止期間を終えたことを届けます。

____年____月____日

園児氏名_____

保護者名_____

病名	発症した日	登園のめやす
溶連菌感染症	発熱またはのどの痛みが出現した日	抗菌薬治療開始後24時間を経て、発熱がなく全身状態が良好になる
マイコプラズマ様感染症	発熱または咳が出現した日	発熱や激しい咳が治まり、全身状態が良好になる
手足口病 ヘルパンギーナ	発熱または特徴的な皮疹、口腔内所見が出現した日	全身状態が安定しており、発熱がなく、普段の食事が取れる
感染性胃腸炎	発熱または嘔吐、下痢が出現した日	発熱がなく、嘔吐症状が消失した後、全身状態が良好になる