

児童発達支援 SHIP 登園届

株式会社 THE SHIP
児童発達支援 SHIP
管理者 土屋 勇太 様

児童氏名 _____

該当疾患に○	疾患名	登園のめやす
	インフルエンザ(A ・ B)	発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過していること ※日数は、発症した日を0日、解熱した日を0日として数える。(その日は含まない。)
	○発症した日 月 日	○解熱した日 月 日
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間が経過していること
	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい熱が治まっていること
	手足口病	発熱や口腔内の水疱、潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれていること
	伝染性紅斑(りんご病)	全身状態が良いこと
	ウイルス性胃腸炎	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれていること
	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
	RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	帯状疱疹	すべての発疹が痂皮(かさぶた)化していること
	突発性発疹	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
	その他、適切な対応が必要な感染性疾患() ※医師の意見を聞き集団発症や流行を防ぐ必要があると判断した感染症 ・水いぼ ・頭ジラミ ・伝染性膿痂疹(とびひ) など	

(医療機関名) _____ (令和 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、令和 年 月 日より登園いたします。

保護者名 _____

※保護者の皆様へ

児童発達支援 SHIP 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ぎ、一人一人のお子さまが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけの医師の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いいたします。