

保護者の皆さまへ

学校法人心月学園 みどりこども園 園長

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。

下記の感染症の場合、こども保育課より登園の目安が決められています。感染力のある期間に配慮し、集団でのこども園生活が可能な健康回復状態となつてからの登園であるよう、ご理解とご協力をお願い致します。

2025年6月改訂

登園届（保護者記入）	
病名	登園の目安
インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過するまで
新型コロナウイルス	発症後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで
手足口病	発熱がなく、普段の食事ができること
溶連菌感染症	抗菌薬内服後24時間経過し、全身状態が良好
伝染性紅斑（りんご病）	全身状態が良好
感染性胃腸炎	嘔吐下痢などの症状が治まり、普段通りの食事ができる 流行期：前日や当日に嘔吐下痢症状がないこと 流行期以外：24時間以内に2回以上の嘔吐や下痢がないこと ※流行期かどうかは園内状況や福井市からの通知によります
ヘルパンギーナ（夏風邪）	発熱がなく、普段の食事ができること
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まり、全身状態が良好
R S感染症	咳や喘鳴などの症状が治まり、全身状態が良好

登園届（保護者記入）

学校法人心月学園 園長 殿

園児氏名 _____

_____年 _____月 _____日 医療機関『 _____ 』を受診し

病名『 _____ 』と診断され

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登園致します。

保護者名 _____