

登 所 届 (保護者記入)

令和6年10月

ふていふる所長殿

児童名

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (リンゴ病)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発しん
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス
<input type="checkbox"/>	ウイルス性肝炎 (A型E型)
<input type="checkbox"/>	その他の感染症

(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

保護者名 _____

保護者の皆様へ

ふていふるは、介護施設と併設する施設です。感染症の流行をできるだけ防ぐために
上記の感染症については、登所の目安を参考に、かかりつけ医の指示に従って療養後、
登所届の記入及び提出をお願いします。

ふていふる

病名	登所のめやす
溶連菌感染症	適正な抗菌薬服用後 24～48 時間を経過し、全身状態が良くなるまで
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まり、全身状態が良くなるまで
手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれ全身状態が良くなるまで
伝染性紅斑 (リンゴ病)	発疹(リンゴ病)のみで全身状態が良くなるまで
ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス等)	嘔吐・下痢症状が治まり、普段の食事がとれ全身状態が良くなるまで
ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれ全身状態が良くなるまで
RS ウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良くなるまで
帯状疱疹	全ての発疹が痂皮(かさぶた)化するまで
突発性発疹	解熱し機嫌がよく全身状態が良くなるまで
ヒトメタニューモウイルス	呼吸器症状が消失し、全身状態が良くなるまで
ウイルス性肝炎 (A型E型)	肝機能が正常化するまで
その他の感染症	医師が感染のおそれがないと認めるまで

経過報告書(保護者記入)

発症	月日	朝の体温	夜の体温	症状
0日目	月 日	℃	℃	
1日目	月 日	℃	℃	
2日目	月 日	℃	℃	
3日目	月 日	℃	℃	
4日目	月 日	℃	℃	
5日目	月 日	℃	℃	

をして下さい

<input type="checkbox"/>	解熱後 24 時間熱がない
<input type="checkbox"/>	普通便を家庭で確認できた
<input type="checkbox"/>	嘔吐がなく食事がとれる
<input type="checkbox"/>	咳が治まり、睡眠・食事がとれる
<input type="checkbox"/>	機嫌よく過ごせる

※気になる症状がある場合は、再度かかりつけ医へ受診して下さい。