

くすり連絡票

※コピーしてお使いください

年 月 日

保護者氏名	連絡先	電話	
こども氏名	クラス名		くみ
病院名	クリニック・医院・病院		
病名			
持参した薬は	月	日に処方された	1回分
薬剤名			
内服予定時間(該当に○つけてください)			
食事・おやつの	前	・	後
その他の注意事項			
薬剤情報提供書提出 済 ・ 未			
受領者サイン			
投与者サイン			
投与時間 AM・PM 時 分			

くすり連絡票

※コピーしてお使いください

年 月 日

保護者氏名	連絡先	電話	
こども氏名	クラス名		くみ
病院名	クリニック・医院・病院		
病名			
持参した薬は	月	日に処方された	1回分
薬剤名			
内服予定時間(該当に○つけてください)			
食事・おやつの	前	・	後
その他の注意事項			
薬剤情報提供書提出 済 ・ 未			
受領者サイン			
投与者サイン			
投与時間 AM・PM 時 分			

※コピーしてお使いください

### 登園届(保護者記入)

(該当疾患に☑をお願いします)

病名	登園目安
溶連菌感染症	抗菌薬内服し2日経過
マイコプラズマ肺炎	解熱し激しい呼吸器症状消失
手足口病	水泡・潰瘍の影響なく食事とれる
伝染性紅斑(りんご病)	全身状態良好
胃腸炎・おなかの風邪等 (ノロウイルス・ロタウイルス等)	全身状態良好で食事がとれる
ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の潰瘍・水泡ない
RSウイルス感染症	呼吸器症状なく全身状態良好
ヒトメタニューモウイルス	呼吸器症状なく全身状態良好
原因不明で入院した場合	退院後全身状態良好
带状疱疹しん	全てかさぶたになる
突発性発しん	解熱し機嫌よく全身状態良好
新型コロナウイルス	発症～5日経過解熱後3日経過
インフルエンザ( )型	発症～5日経過解熱後3日経過
アデノウイルス(咽頭結膜炎・プール熱)	主な症状消失し2日経過
麻疹	解熱後3日経過
風疹	発疹消失後
水痘(水ぼうそう)	全てかさぶたになる
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	5日経過かつ全身状態良好
結核	感染する恐れがなくなるまで
流行性角結膜炎	症状消失
百日咳	咳が消失し抗菌治療が完了
腸管出血性大腸菌感染症(O157等)	感染の恐れがなくなるまで
急性出血性結膜炎	感染の恐れがなくなるまで
侵襲性髄膜炎菌感染症	感染の恐れがなくなるまで

受診日	月 日
医療機関名	
療養期間	～
登園開始日	月 日
園児氏名	くみ
保護者氏名	

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。感染症の集団発症などできるだけ防ぐことで一日快適に過ごせるよう、とくに上記の感染症については登園目安を参考にかかりつけの診断にしたい登園届を記入し担任までお届けください。