

主治医の皆さま

登園許可書作成のお願い

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に過ごせるよう、下記の感染症について登園許可書の作成をお願いいたします。

感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が、集団での保育園生活が可能な状態となつてからの登園であるよう、ご配慮をお願いいたします。

つくし保育園 園長 石原理恵子

保護者記入欄

つくし保育園 園長宛

園児氏名 _____

病名 いずれかに

<input type="checkbox"/> 麻しん(はしか)	<input type="checkbox"/> 侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)
<input type="checkbox"/> インフルエンザ	<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症	<input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/> 風しん(三日ばしか)	<input type="checkbox"/> 手足口病
<input type="checkbox"/> 水痘(水ぼうそう)	<input type="checkbox"/> 伝染性紅斑(リンゴ病)
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎(おたくふくかぜ)	<input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎
<input type="checkbox"/> 結核	(ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜炎(プール熱)	<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎(はやり目)	<input type="checkbox"/> RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 帯状疱疹
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 (O157・O26・O111など)	<input type="checkbox"/> 突発性発しん
<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎	<input type="checkbox"/> その他

登園許可書

担当医師記入欄

すでに症状も回復し、裏面の「登園のめやす」に基づき、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関 _____

担当医師名 _____

Ⓢ (又はサイン)

症病名	感染しやすい期間	登園のめやす
麻疹（はしか）	発症1日前から発しん出現の4日後まで	解熱後3日を経過していること
インフルエンザ	症状が有る期間 (発症前24時間から発病後3日程度までが最も感染力が強い)	発症した後5日経過し、かつ解熱した後2日経過していること(乳幼児にあっては、3日経過していること)
新型コロナウイルス感染症	発症後5日間	発症した後5日経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過すること ※無症状の感染者の場合は、検体採取日0日目として5日を経過すること
風しん(三日ばしか)	発しん出現の7日前から後7日くらい	発しんが消失していること
水痘(水ぼうそう)	発しん出現の1~2日前から痂痂(かさぶた)形成まで	すべての発疹が痂痂(かさぶた)化していること
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	発症3日前から耳下腺腫脹後4日	耳下腺、顎下腺又は舌下線の腫脹が発現してから後5日経過し、かつ、全身状態が良好になっていること
結核		医師により感染のおそれがないと認められていること
咽頭結膜炎(プール熱)	発熱、充血等症状が出現した数日間	発熱、充血等の主な症状が消失した後2日経過していること
流行性角結膜炎(はやり目)	充血、目やに等症状が出現した数日間	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了していること
腸管出血性大腸菌感染症(O157・O26・O111等)		医師により感染のおそれがないと認められていること(無症状病原体保有者の場合、トイレでの排泄習慣が確立している5歳以上の小児については出席停止の必要性はなく、また、5歳未満の子どもについては、2回以上連続で便から菌が検出されなければ登園可能である。)
急性出血性結膜炎		医師により感染のおそれがないと認められていること
侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)		医師により感染のおそれがないと認められていること
溶連菌感染症	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後1日間	抗菌薬内服後24~48時間を経過していること
マイコプラズマ肺炎	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病	手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した数日間	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
伝染性紅斑(リンゴ病)	発しん出現前の1週間	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス等)	症状のある間と、症状消失後1週間(量は減少していくが数週間ウイルスを排出しているので注意が必要)	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
ヘルパンギーナ	急性期の数日間(便の中に1か月程度ウイルスを排出しているので注意が必要)	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	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹	水疱を形成している間	すべての発しんが痂痂(かさぶた)化していること
突発性発疹		解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと