

登園許可書

あそびの森保育園 園長 殿

園児名

| 感染症名 | 登園のめやす | 該当疾患に○ |
|---------------------|---|--------|
| 麻疹（はしか） | 解熱後3日経過後 | |
| 風疹（三日ばしか） | 発疹消失後 | |
| 水痘（水ぼうそう） | 全ての発疹が痂皮化（かさぶたになった）後 | |
| 流行性耳下腺炎（おたふく風邪） | 耳下腺・舌下腺・顎下腺の腫脹が発現後から5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで | |
| インフルエンザ | 発症から5日を経過し、かつ、解熱後3日経過後 | |
| 結核 | 医師により感染の恐れがないと認められるまで | |
| 咽頭結膜熱（プール熱） | 主要症状の消退後、2日を経過するまで（プールは解熱後1週間経過後） | |
| 流行性角結膜炎（はやり目） | 感染力が非常に強いので、結膜炎の症状が消失するまで | |
| 百日咳 | 特有の咳が消失するまで、又は5日間の適切な抗菌性物質製剤による治療が終了後 | |
| 腸管出血性大腸菌感染症（O-157等） | 症状が治まり、かつ抗菌薬による治療が終了し、48時間を開けて連続2回の検便によって菌陰性が確認された後 | |
| 急性出血性結膜炎 | 医師により感染の恐れがないと認められるまで | |
| 髄膜炎菌性髄膜炎 | 症状により学校医等において感染の恐れがないと認められるまで | |

登園停止期間： 年 月 日～ 年 月 日

病状も回復し、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。

年 月 日
医療機関名
医師名

印

登園届

あそびの森保育園 園長 殿

園児名

| 感染症名 | 登園のめやす | 該当疾患に○ |
|--------------------------|--------------------------------|--------|
| 溶連菌感染症 | 抗菌薬内服後24～48時間経過し、かつ全身状態が良いこと | |
| マイコプラズマ肺炎 | 発熱や激しい咳が治まっていること | |
| 手足口病 | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍が無く、普段の食事が摂れること | |
| 伝染性紅斑（リンゴ病） | 全身状態が良いこと | |
| ウイルス性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルス等） | 嘔吐・下痢などの症状が治まり、普段の食事が摂れること | |
| ヘルパンギーナ | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れること | |
| 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 | 全ての発疹が痂皮化（かさぶたになった）後 | |
| 突発性発疹 | 解熱し機嫌が良く、全身状態が良いこと | |
| | | |

診断された日： 年 月 日

年 月 日 医療機関名 において

病状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので登園致します。

年 月 日

保護者氏名

印