

登園届(保護者記入)

ハピネス保育園南光台東 施設長 殿

園児名 _____

(該当疾患に☑をお願いします)

| ✓ | 病名 | 登園の目安 |
|---|---------------------|--|
| | 新型コロナウイルス | 発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過してから |
| | インフルエンザ | 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過してから |
| | 百日咳 | 特有の咳が消失してから又は、5日間の適正な抗菌剤治療が終了してから |
| | 麻疹(はしか) | 解熱した後3日を経過してから |
| | 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | 耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になってから |
| | 流行性角結膜炎(はやり目) | 医師が感染のおそれがないと認めてから |
| | 急性出血性結膜炎 | |
| | 風しん | 発しんが消失してから |
| | 水痘(水ぼうそう) | すべての発しんが痂皮化してから |
| | 咽頭結膜熱(プール熱) | 主要症状が消退した後2日を経過してから |
| | 結核 | 病状により医師が感染のおそれがないと認めてから |
| | 髄膜炎 | |
| | 大腸菌感染症 | 抗菌薬による治療が終了し、48時間あけて連続2回の検便によって菌陰性が確認されてから |
| | 溶連菌感染症 | 抗菌薬内服後24~48時間経過していること |
| | 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) | 全身状態が良いこと |
| | 胃腸炎 | 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 | 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 | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと |
| | 突発性発しん | 解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと |
| | とびひ | 発疹が乾いていること |

(医療機関名) (年 月 日受診)において

- 1 病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断された
- 2 診断時に医師に登園可能な状態を確認し、登園の目安に記載されている療養期間を経過した
年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者名 _____

※保護者の皆さまへ

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。