

日野保育園 園長殿

入所児童名

年 月 日生

(病名) 該当疾患に✓をお願いします

| 病名 | 最も感染しやすい時期 | 登園のめやす |
|--------------------------------------|--|--------------------------------|
| 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時間経過していること |
| マイコプラズマ感染症 | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間 | 発熱や激しい咳が治まっていること |
| 手足口病 | 手足や口腔内に水泡・潰瘍が発症した数日間 | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること |
| 伝染性紅斑(りんご病) | 発疹出現前の1週間 | 全身状態がよいこと |
| 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) | 症状がある間と、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泄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 |
| ヘルペシギーナ | 急性期の数日間(便の中に1か月程度ウイルスを排泄しているので注意が必要) | 発熱や口腔内の水泡・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 | すべての発疹が痂皮(かさぶた)化してから |
| 突発性発疹 | | 解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと |

上記に以下を加えます

| | | |
|-----|--------------|----------------------------------|
| とびひ | 効果的治療開始後24時間 | ・皮疹が乾燥しているか、湿潤部位が被覆できる程度のものがあること |
|-----|--------------|----------------------------------|

(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 より登園いたします。

年 月 日

保護者名

※保護者の皆さまへ

保育所は乳幼児が集団で長時間にわたり生活を共にする場です。感染症の集団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を快適に生活できるよう、上記の感染症については「登園のめやす」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。