

登園届(保護者記入)

かしわノ木備前町保育園長 殿

入所児童名 _____

_____ 年 月 日生

(病名) 該当疾患に☑をお願い致します。

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹(とびひ)

(医療機関) _____ (年 月 日受診)

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので
年 月 日より登園いたします。

_____ 年 月 日

保護者名 _____

医師の診断を受け、保護者が登園届を記入する必要がある感染症

感染症名	感染しやすい期間	登園のめやす
溶連菌感染症	適切な抗菌治療を開始する前と開始1日間	抗菌薬内服後24～48時間が経過していること
マイコプラズマ肺炎	適切な抗菌治療を開始する前と開始後数日間	・診断日含め3日が経過 ・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	・診断日含め2日が経過 ・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	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、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)	・診断日含め3日が経過 ・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カ月程度ウイルスを排出しているので注意が必要)	・診断日含め2日が経過 ・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	・診断日含め3日が経過 ・呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹	水泡を形成している間	全ての発疹が痂皮(かさぶた)化していること
突発性発疹	—	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
伝染性膿痂疹(とびひ)	—	—