

※ 病名により上記・下記どちらか片方が必要になります。

意見書（医療機関が記入）

日の出保育園

医療機関が記入した登園届が必要な感染症

○印	病名	登園停止期間
1	麻疹（はしか）	解熱後、3日を経過するまで。
2	インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ解熱した後3日間
3	新型コロナウイルス感染症	発症後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過
4	風疹（三日はしか）	発疹が消失するまで。
5	水痘（水ぼうそう）・带状疱疹	すべての発疹がかさぶたになるまで。
6	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	腫れが出た後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで。
7	百日咳	特有の咳が消失するまで。 もしくは5日間の抗菌性物質製剤による治療終了まで。
8	結核	感染の恐れがなくなるまで。
9	咽頭結膜熱（プール熱）	主症状が消失した後2日を経過するまで。
10	流行性角結膜炎（はやり目）	感染力が極めて強いので医師の判断がでるまで。
11	急性出血性結膜炎	医師の判断がでるまで。
12	腸管出血性感染症（O-157）	感染力が極めて強いので医師の判断がでるまで。

日の出保育園園長 殿

児童名 _____

_____年 _____月 _____日から登園可能と判断します。

医療機関名

電話番号

----- キ リ ト リ 線 -----

登園届（保護者が記入）

日の出保育園

保護者記入の登園届が必要な感染症

○印	病名	登園のめやす
1	手足口病	症状が改善し全身状態が良好（食事がとれる）
2	溶連菌感染症	治療開始後24時間経過し、全身状態が良好
3	伝染性紅斑（りんご病）	全身状態が良好
4	感染性胃腸炎	医師の診断がでるまで
5	ヘルパンギーナ（夏かぜ）	全身状態が良好
6	マイコプラズマ感染症	症状が改善し全身状態が良好
7	R S感染症	症状が改善し全身状態が良好

組名 : _____ 児童名 : _____

受診した医療機関 _____

登園を許可された日 _____月 _____日

保護者名 _____

⑨