

# 登園許可届 (保護者記入)

園児名

さくらしんまち保育園

| 該当欄に<br>○ | 病名              | 登園の目安                               |
|-----------|-----------------|-------------------------------------|
|           | 溶連菌感染症          | 抗菌薬内服後24時間経過していること                  |
|           | 手足口病            | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れていること    |
|           | ヘルパンギーナ         | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れていること    |
|           | 突発性発疹           | 解熱し機嫌がよく全身症状が良いこと                   |
|           | 伝染性紅斑(りんご病)     | 全身状態が良いこと                           |
|           | RSウイルス感染症       | 重篤な呼吸器症状が消失し全身状態が良いこと               |
|           | マイコプラズマ感染症      | 発熱や激しい咳が治まっていること                    |
|           | 流行性嘔吐下痢症        | 嘔吐・下痢などの症状が治まり、普段の食事が摂れること          |
|           | ウイルス性肝炎         | 主要症状が消失していること                       |
|           | 百日咳             | 特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗生物質による治療が終了    |
|           | 麻疹(はしか)         | 解熱後3日(72時間)を経過してから                  |
|           | 水痘(みずぼうそう)      | 全ての発疹が痂皮化して(かさぶたになって)から             |
|           | 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         |
|           | 風疹(三日はしか)       | 発疹が消失してから                           |
|           | 結核              | 医師により感染の恐れがなくなったと認められてから            |
|           | 髄膜炎菌性髄膜炎        | 症状により園医、その他の医師において感染のおそれがないと認められるまで |
|           | 咽頭結膜熱(プール熱)     | 主な症状が消えて2日を経過してから ※アデノウイルス感染症を含む    |
|           | 流行性結膜炎(はやり目)    | 結膜炎の症状が消失してから                       |

園長殿

令和 年 月 日

病院(医院)

にて上記疾患の診断を受けました。

病状が回復し、集団生活に支障がないと上記医療機関

医師の許可がとれたため

月 日 より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

保護者の皆さまへ

表面の感染症については、登園の目安を参考にし、かかりつけ医の診断に従い、登園許可届の記入及び提出をお願いいたします。

なお、お子さんの状況によっては、かかりつけ医に確認させていただく場合がありますことをご了承ください。

