**登　園　届**（保護者記入）

西合志東保育園施設長殿

　（※朝の登園時に職員に手渡しして下さい）

園児名

　　　　　年　　　月　　　日　生まれ

（病名）・・・該当疾患に☑をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 溶連菌感染症 |
|  | マイコプラズマ肺炎 |
|  | 手足口病 |
|  | 伝染性紅斑（りんご病） |
|  | ウイルス(感染)性胃腸炎（□ ノロウイルス、□ ロタウイルス等） |
|  | ヘルパンギーナ |
|  | ＲＳウイルス感染症 |
|  | 帯状疱しん |
|  | 突発性発しん |
|  | ヒトメタニューモウイルス |
|  | クループ症候群 |

（医療機関名）　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　月　　日受診）において、

症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、令和　　年　　月　　日

より登園いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

保護者名　　　　　　　　　　　　㊞

（※押印がないと受付できません）

※保護者の皆様へ

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、登園のめやす（※裏面参照）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。

ただし、登園許可がでても体調が回復していない場合や通常食が食べられない場合な

　　　どは、登園を控え、ご家庭で用心してください。また、登園後、体調不良が見られる時

や食事がとれないなどの様子が見られた時には、ご連絡する場合もありますので、ご了

承ください。（※うどんやゼリーしか食べないなどは普通食が食べられていない状態）

■登園届用紙については、園受け取りまたはホームページからダウンロードしてご使用ください。

登園のめやす

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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時間が経過していること  ※抗菌薬内服日時を記載のこと |
| マイコプラズマ肺炎 | 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 | 手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した数日 | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事（普通食）がとれること |
| 伝染性紅斑  （りんご病） | 発しん出現前の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、  ロタウイルス等） | 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） | 嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事（普通食）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ヶ月程度ウイルスを排出しているので注意が必要） | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事（普通食）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 |
| 帯状疱しん | 水疱を形成している間 | すべての発しんが痂皮（かさぶた）化していること |
| 突発性発しん | ―  （感染しやすい時期を明確に提示できない） | 解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと |
| ヒトメタニューモ  ウイルス | 発症４～６日前から後７日間位 | 咳や発熱などの症状が治まり、全身状態が良いこと |
| クループ症候群 | 発症４～６日前から後７日間位 | 咳、発熱、鼻水、喘鳴等の症状が完治してから |