

以下の感染症に罹患した際は、登園の際にこちらの用紙を園にご提出ください。  
保護者の方が医師に指示された内容をご記入ください。（医師に記入いただく必要はございません）  
よしたけこども園

## 登園届（保護者記入）

組 園児名 \_\_\_\_\_

下記の感染症に罹患しましたが、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、医師の指示のもと、\_\_\_\_月\_\_\_\_日より登園いたします。

(1) 病名（該当の病名に  をお願いします。）

感染症の区分	病名
第2種	<input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 麻疹（はしか） <input type="checkbox"/> 風疹（三日はしか） <input type="checkbox"/> 水痘（水ぼうそう） <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） <input type="checkbox"/> 咽頭結膜炎（アデノウイルス）
第3種	<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎（はやり目） <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸炎（o-157,o-26 など）
第3種 その他	<input type="checkbox"/> 感染症胃腸炎 <input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎 <input type="checkbox"/> RS ウイルス <input type="checkbox"/> ヒトメタニューモウイルス

(2) 受診医療機関

受診日 令和 年 月 日

医療機関名 [ \_\_\_\_\_ ]

(3) 医師の指示内容

登園にあたっての医師の指示内容をご記入ください

[ (例：嘔吐、下痢の症状が落ち着き、食欲が戻ったら登園可 等) ]

(※) 医師より別室・別棟で過ごすよう指示があった場合は病後児保育になります。

病後児保育を利用する場合は、医師に記入いただいた「医師連絡票」を別途提出ください。

園記入欄 登園再開日 令和 年 月 日

◎登園の目安（ご参考）

感染症の区分	病名	登園の目安
第2種	百日咳	特有の咳が消える。または5日間の抗菌性物質製剤による治療終了までお休みが必要です。
	麻疹（はしか）	解熱後3日を経過するまで、7～10日程度 お休みが必要です。
	風疹（三日ばしか）	発疹が消失するまで、3～5日程度お休みが必要です。
	水痘（水ぼうそう）	発疹がかさぶたになるまで5日～1週間程度お休みが必要です。
	結核	症状が消失し、医師によって感染のおそれがないと認められるまでお休みが必要です。
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺の腫れが出た後、5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまでお休みが必要です。
	咽頭結膜熱（アデノウイルス）	熱が下がり、咽頭痛や結膜炎がなくなった後、2日経過するまで、お休みが必要です。
第3種	流行性核結膜炎（はやり目） 急性出血性結膜炎 腸管出血性大腸菌(o-157 など)	症状が消失し、医師によって感染のおそれがないと認められるまでお休みが必要です。
第3種 その他	感染性胃腸炎（ノロ・ロタなど）	便が通常に戻り、嘔吐、下痢など症状が落ち着き、普段の食事がとれるようになるまでお休みが必要です。
	マイコプラズマ感染症 RSウイルス感染症 ヒトメタニューモウイルス感染症	熱や咳や喘鳴（ゼーゼー）が落ち着き、全身状態が良好になるまでお休みが必要です。