

【B】 <登園届（保護者記入）>

登園届（保護者記入）

施設長様

入所児童名

年 月 日 生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑（りんご病）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹
<input type="checkbox"/>	頭じらみ
<input type="checkbox"/>	突発性発疹症
<input type="checkbox"/>	その他（ ）

（医療機関名） _____（ 年 月 日受診）において

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

年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者名 _____

※保護者の皆さまへ

保育所は、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いたします。

【B】 医師の診断を受け、保護者が登園届を記入する感染症

感染症名	感染しやすい期間	登所(園)の目安
手足口病	手足や口腔内に水泡・潰瘍が 発症した数日間	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響 がなく、普通の食事がとれること
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
ヘルパンギーナ	急性期の数日間（便の中に 1か月程度ウイルスを排出してい るので注意が必要）	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響 がなく、普段の食事がとれること
ヒトメタニューモウイルス 感染症	呼吸症状のある間	呼吸症状が消失し全身状態が良いこと
伝染性膿痂疹（とびひ）	効果的治療開始後24時間まで	皮しんが乾燥しているか、ジクジクし ているところをガーゼ等でおおえる程 度のもの
頭じらみ	10日～30日、 卵は約7日でふ化する	駆除を開始していること
突発性発しん	—	解熱し機嫌が良く全身状態がよいこと

※感染しやすい期間を明確に提示できない感染症については（－）としている。