

# 登園届

清水みらい保育園

医師の診断を受け、保護者が記入し、保育園へ提出してください。

## 医師の診断を受けて、保護者が記入する「登園届」が必要な感染症

感染症名	感染しやすい期間	主な症状	登園のめやす
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	咳・発熱 呼吸困難（重症の場合）	発熱や激しい咳が治まっていること 症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで
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	発熱・喉の痛み・扁桃腺炎 莓舌・顎部リンパ節炎 全身に発疹	抗菌薬内服後 24～48 時間経過している事 症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで
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泄しているため注意が必要）	突然の発熱（38℃以上） 喉の痛み・喉に赤い発疹がで き、水泡となり潰瘍となる	解熱し普段の食事が取れること 症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで
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・口腔、咽頭粘膜に痛みを伴う水泡が出来、手、足末端部にも生じる。唾液が増す	症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで （解熱後1日を経過し、普段の食事がとれる事）
りんご病 （伝染性紅斑）	発疹出現前の1週間	顔面紅斑、とくに頬部の赤斑性発疹あり	症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで
乳児嘔吐下痢症 感染性胃腸炎 ウイルス性胃腸炎 ロタウイルス ノロウイルス 腸炎ピブリオ サルモネラ菌 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が排泄しているため、注意が必要）	発熱・下痢・吐き気 腰痛 糞便が白くなる事もある	主な症状がほとんど消失し、医師が感染の恐れがないと認めるまで 嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
突発性発疹	発熱している間	高熱、3日後に全身に発疹	主な症状がほとんど消失し、医師の判断による（解熱し、機嫌がよく、全身状態が良いこと）
帯状疱疹	水泡を形成している間	潰瘍、水疱形成	全ての発疹が痂皮化していること
RSウイルス感染症	呼吸器症状のある間	発熱、鼻水、咳、喘息 呼吸困難	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
単純ヘルペス 感染症	水痘を形成している間	口内炎	症状が改善し、元気であれば登園可能 （解熱し、よだれが止まり、普段の食事がとれる）
MRSA感染症		伝染性膿痂疹、蜂巣炎 急性中耳炎、肺炎、腸炎 ブドウ球菌性熱傷様皮膚症候群（SSSS）がある	症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで
ウイルス性肝炎	発症1～2週間から	A型：発熱、倦怠感、黄疸 子供の場合は無症状の事もある	症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで
疥癬（かいせん）	30日前後	皮膚の柔らかい部分に赤く盛り上がる発疹がでる。 かゆみが強い	症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで

### [保護者用]

.....き.....り.....と.....り.....せ.....ん.....

### 登園届

清水みらい保育園・園長様

（クラス名

） 園児氏名

病名「 \_\_\_\_\_ 」

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 医療機関「 \_\_\_\_\_ 」において

症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので登園いたします。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_