

登園届（保護者記入）

令和5年4月改正

※保護者の皆さまへ

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、一人ひとりの子どもが一日快適に生活できることが大切です。下記の感染症については裏面の登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入および提出をお願いします。また、「症状があった項目について」のご記入もお願いします。

さくらぎ保育園 園長殿

クラス 園児名

病名 (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなど)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス

(医療機関名) _____ (令和 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、令和 年 月 日
より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____

症状があった項目についてご記入をお願いいたします

発症日(初めて症状がでた日): 月 日

発熱: 無・有(月 日～ 月 日 最高: °C)

発疹: 無・有(月 日～ 月 日)

発疹があった部位に○をつけてください

[全身・顔・頭・胸・腹・背中・腰・右腕・右手・左腕・左手
右足・左足・お尻・その他()]

咳: 無・有(月 日～ 月 日)

嘔吐: 無・有(月 日～ 月 日 回数: 回)

下痢: 無・有(月 日～ 月 日 回数: 回)

その他の症状がありましたら、ご記入ください

()

※感染症と診断された場合は、園に連絡をお願いします。

※インフルエンザは、別紙の「新型・季節性インフルエンザ罹患後登園届(保護者記入)」を提出してください。

※新型コロナウイルス感染症は、別紙の「新型コロナウイルス罹患後登園届(濃厚接触者特定後登園届)」を提出してください。

感染症	登園のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間が経過していること
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
伝染性紅斑(りんご病)	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・アデノウイルスなど)	嘔吐、下痢などの症状が治まり、普段の食事がとれること
ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹	すべての発疹が痂皮(かさぶた)化していること
突発性発疹	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	熱が下がり、咳などの症状と全身状態が良いこと

(2018年厚生省保育所における感染症対策ガイドラインより)