

登園届

園児氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

疾病(疑いも含む)名 ※□にチェックをして下さい。

- ヘルパンギーナ 溶連菌感染症
マイコプラズマ肺炎 百日咳 伝染性紅斑(リンゴ病)
手足口病 突発性発疹 RSウイルス
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)
伝染性膿痂疹(とびひ) 帯状疱疹

その他の感染症(病名: _____)

(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。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

※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します。

登園許可証明書

下記の園児についての疾病が治癒し、他児への感染の恐れはなく、園生活に支障ありませんので
で 年 月 日より登園を許可します。

園児氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

疾病(疑いも含む)名 ※□にチェックをして下さい。

- 麻 疹(はしか) 風 疹(三日ばしか) 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
水 痘(水ぼうそう) 結核 百日咳 咽頭結膜炎(プール熱)
流行性角結膜炎(はやり目)
腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111 等) 髄膜炎菌性髄膜炎
インフルエンザ (A ・ B 型) 新型コロナウイルス

その他の感染症(病名: _____)

上記の通り証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名 _____ 印

保育所における感染症対策ガイドラインより

1 医師が意見書を記入することが考えられる感染症

- (1) 麻疹（はしか）
- (2) インフルエンザ
- (3) 新型コロナウイルス感染症
- (4) 風しん
- (5) 水痘（水ぼうそう）
- (6) 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ、ムンプス）
- (7) 結核
- (8) 咽頭結膜熱（プール熱）
- (9) 流行性角結膜炎
- (10) 百日咳
- (11) 腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 等）
- (12) 急性出血性結膜炎
- (13) 侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

2 医師の診断を受け、保護者が登園届を記入することが考えられる感染症

- (14) 溶連菌感染症
- (15) マイコプラズマ肺炎
- (16) 手足口病
- (17) 伝染性紅斑（りんご病）
- (18) ①ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス感染症） ②ウイルス性胃腸炎（ロタウイルス感染症）
- (19) ヘルパンギーナ
- (20) R S ウイルス感染症
- (21) 帯状疱疹
- (22) 突発性発疹

3 上記1及び2の他、保育所において特に適切な対応が求められる感染症

- (23) アタマジラミ症
- (24) 疥癬
- (25) 伝染性軟属腫（水いぼ）
- (26) 伝染性膿痂（とびひ）
- (27) B型肝炎