

登園届出書

吉沼幼稚園

組 氏名

病名【

】

月

日

～

月

日

までを療養期間とします。

病院名

医師名

※病院名・医師名はゴム印でご対応をお願いします。

保護者氏名

保護者が登園届出書を記入する感染症一覧

病名/登園可能な基準	チェック項目(該当欄に記入して下さい)
インフルエンザ 発症した日を 0 日として後 5 日を経過し、 かつ解熱した後 3 日を経過した後	発症した日(月 日) 発症した次の日から 5 日後(月 日)を経過している。 解熱した日(月 日) 解熱した次の日から 3 日後(月 日)を経過している。
新型コロナウイルス感染症 症状がある場合:発症した日を 0 日として 5 日 を経過し、かつ症状が軽快した後、1 日を経過後 症状がない場合:検体を採取した日から 5 日を経過後	・症状がある場合 発症した日(月 日) 発症した次の日から 5 日後(月 日)を経過している。 症状が軽快した日(月 日) 症状が軽快した次の日から 1 日後(月 日)を経過している。 ・症状がない場合 検体を採取した日(月 日) 検体を採取した次の日から 5 日後(月 日)を経過している。
溶連菌感染症 抗菌薬による治療開始後 24 時間以上経過し、 全身状態が良いこと	抗菌薬内服開始日、時間(月 日 時)から 24 時間(月 日 時)を経過している。 平熱に戻りましたか?(はい・いいえ)
手足口病 発熱や口腔内の水泡、潰瘍の影響がなく、 普段の食事ができること	平熱に戻りましたか?(はい・いいえ) 普通食を嫌がらずに摂取できますか? (はい・いいえ)
感染性胃腸炎 (ロタウイルス、ノロウイルス等) 嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がで きること	嘔吐もしくは下痢がなくなった日時(月 日 時頃)から 24時間以上(月 日 時頃)を経過している。 普通食を摂取しても、症状はでていませんか?(はい・いいえ)
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	呼吸器症状は改善しましたか?(はい・いいえ) 平熱に戻りましたか?(はい・いいえ)
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	平熱に戻りましたか?(はい・いいえ) 咳は軽快しましたか?(はい・いいえ)

医師が登園届出書を記入する感染症一覧

病名/登園可能な基準	チェック項目(該当欄に記入して下さい)
ヘルパンギーナ 発熱や口腔内の水泡、潰瘍の影響がなく、 普段の食事ができること	平熱に戻りましたか？(はい・いいえ) 普通食を嫌がらずに摂取できますか？ (はい・いいえ)
水痘(水ぼうそう) 全ての発疹がかさぶたになった後	発疹はすべてかさぶたになりましたか？ (はい・いいえ)
麻疹(はしか) 解熱後 3 日を経過した後	解熱した日(月 日) 解熱した次の日から 3 日後(月 日)を経過している。
風疹 発疹が消失した後	発疹は全てきえましたか？(はい・いいえ)
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 耳下腺の腫脹が発現してから 5 日を経過し、 かつ全身状態が良好となった後	腫れが出た日(月 日) 腫れた次の日から 5 日後(月 日)を経過している。 平熱に戻りましたか？(はい・いいえ)
咽頭結膜熱(プール熱) 主な症状が消え 2 日経過後	症状が消えた日(月 日) 症状が消えた次の日から 2 日後(月 日)を経過している。
流行性角結膜炎(はやり目) 目の症状が消失してから	目の症状は消えましたか？(はい・いいえ)
急性出血性結膜炎 目の症状が消失してから	目の症状は消えましたか？(はい・いいえ)
百日咳 特有の咳が消失するまで、 または5日間の適正な抗菌薬による 治療が終了した後	特有の咳はきえましたか？(はい・いいえ) 抗菌薬内服開始日(月 日) 抗菌薬の内服治療は終了しましたか？(月 日)
腸管出血性大腸菌感染症 医師による検査、診察を受けた後	医師により、感染の恐れがないと認められましたか？ (はい・いいえ)
結核 医師による検査、診察を受けた後	医師により、感染の恐れがないと認められましたか？ (はい・いいえ)
伝染性紅斑(リンゴ病) 全身状態が良いこと	平熱に戻りましたか？(はい・いいえ)
伝染性軟属腫(水いぼ) 掻き壊し傷から滲出液が出ているときは ガーゼなどで覆えること	登園時、患部を掻き壊している場合はガーゼや包帯などで覆えますか？ (はい・いいえ)
伝染性膿痂疹(とびひ) 掻き壊し傷から滲出液が出ているときは ガーゼなどで覆えること	登園時、患部を掻き壊している場合はガーゼや包帯などで覆えますか？ (はい・いいえ)
アタマジラミ症 登園禁止ではないが、 集団生活のため、条件付きで登園可能	駆除を開始しましたか？(はい・いいえ) 午睡用布団の熱処理はしましたか？(はい・いいえ)