

登園届(保護者記入)

園長 へ

才 氏名

(病名) (該当疾患に○を記入してください)

| 感染症名                            | 登園のめやす                        |
|---------------------------------|-------------------------------|
| インフルエンザ<br>(特定鳥インフルエンザ除く)       | 発症後5日、かつ解熱後2日(乳幼児は3日)を経過するまで  |
| 新型コロナウイルス感染症                    | 発症後5日、かつ症状軽快後1日を経過するまで        |
| 溶連菌感染症                          | 適切な抗菌薬内服後24時間以降               |
| マイコプラズマ肺炎                       | 症状が回復するまで                     |
| 手足口病                            | 症状が回復するまで                     |
| 伝染性紅斑(りんご病)                     | 症状が回復するまで                     |
| 感染性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなど) | 下痢、嘔吐が消失するまで                  |
| ヘルパンギーナ                         | 症状が回復するまで                     |
| RSウイルス感染症                       | 症状が回復するまで                     |
| 帯状疱疹                            | 病変部が被覆するまで。ただし、乳幼児はかさぶたになるまで。 |
| 突発性発疹                           | 解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと             |
| 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。(発症日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_

※保護者の皆様へ

認定こども園は、園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、一人ひとり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。

(必要な場合、医療機関に連絡をとらせていただくこともあります。)

※登園のめやすは、学校保健安全法施行規則の基準による。