

登園届

吉沼保育園 クラス

園児名

病名【 】と診断され、
医療機関名【 】において、病状が回復し、
集団生活に支障がないと判断されましたので、年 月 日より登園します。

年 月 日 保護者名

※のついた感染症は、「登園許可書」と一緒に提出して下さい。

下記の感染症について、該当する病気に○をつけ、症状、日にちを記入もしくはチェックして下さい。

下記の病気にかかった場合には、必ず保育園に連絡をして下さい。また、復帰の前日にも連絡をお願いします。

病名・規定	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、5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過してから	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（解熱剤を使わずに37℃以下）（ 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日を経過してから。 症状がない場合：検体を採取した日から5日を経過してから	＜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
水痘（水ぼうそう） ※ 全ての発疹がかさぶたになってから	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） ※ 解熱し、3日を経過してから	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（3日ばしか） ※ 解熱し、発疹が消えた後	発疹はすべて消えましたか？ （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になるまで	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 平熱ですか？（はい・いいえ） <u> </u> ℃
咽頭結膜熱（プール熱） 及び アデノウイルス感染症 ※ 主な症状が消え2日経過している	発症した日（ 月 日） 症状（発熱、咳、鼻水、結膜炎等）が消えた日（ 月 日）から48時間を経過している
流行性結膜炎（はやり目） ※ 結膜炎の症状が消失していること	結膜炎の症状（白目の充血、目ヤニ等）は消えましたか？ （はい・いいえ）
急性出血性結膜炎（アポロ熱） ※ 結膜炎の症状が消えてから	結膜炎の症状（白目の充血、目ヤニ等）は消えましたか？ （はい・いいえ）
溶連菌感染症 抗菌剤内服後24時間以上経過している	抗菌剤内服日、時間（ 月 日 時）から24時間（ 月 日 時）を経過しており、解熱している

裏面に続く

百日咳 ※ 特有の咳が消えるするまで、または5日間の適正な抗菌薬による治療が終了してから	特有の咳は消えましたか？（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）
手足口病 解熱し、口腔内の水泡、潰瘍の影響がなく、普段の生活や食事がとれること	普通食（もしくはミルク）を嫌がらずに摂取できますか？（はい・いいえ） 平熱ですか？（はい・いいえ） _____℃
感染性胃腸炎 （ウイルス・細菌性胃腸炎、おなかの風邪と診断されたとき） 嘔吐、下痢等の症状が丸1日治まり、普段の食事がとれること	嘔吐もしくは下痢がなくなった日時（ 月 日 時頃） 嘔吐もしくは下痢がなくなってから24時間以上（ 月 日 時頃）を経過している。 普通食（もしくはミルク）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（激しい咳など）が改善し、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） 熱は平熱ですか？（はい・いいえ） _____℃
ヒトメタニューモウイルス感染症 呼吸器症状（激しい咳など）が改善し、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） 熱は平熱ですか？（はい・いいえ）
伝染性紅斑（リンゴ病） 全身状態が良いこと	平熱ですか？（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	平熱ですか？（はい・いいえ） _____℃ 咳は軽快しましたか？（はい・いいえ）
ヘルパンギーナ 発熱や口腔内の水泡、潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れること	平熱ですか？（はい・いいえ） _____℃
伝染性軟属腫（水いぼ） ※ 感染力が強いので、必ず受診して下さい	水いぼに対して受診しましたか？（はい・いいえ） 受診後から増えていませんか？（はい・いいえ） 水遊びの許可が出ていますか？（夏季のみ）（はい・いいえ）
伝染性膿痂疹（とびひ） ※ 感染力が強いので、必ず受診して下さい	とびひに対して受診しましたか？（はい・いいえ） 受診後から増えていませんか？（はい・いいえ） 水遊びの許可が出ていますか？（夏季のみ）（はい・いいえ） 登園時治癒していない部分はガーゼで覆えますか？（はい・いいえ）
アタマジラミ ※ 登園禁止ではありませんが、集団生活につき、条件付きで登園可能となります	駆除はしましたか（駆除薬使用の有無）？（はい・いいえ） 卵、幼虫、成虫は確認できなくなりましたか？（はい・いいえ） 午睡用布団の殺菌はしましたか？（はい・いいえ） 髪の毛は清潔に登園出来ますか？（はい・いいえ） ※上記「いいえ」がある場合は、登園できません。

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで、一人ひとりの子どもが一日快適に生活出来るよう、登園届の提出をお願い致します。

感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が、集団での保育園生活が可能な状態となつてからの登園であるようご配慮下さい。

わからない時には自己判断せず、問い合わせして下さい。

吉 沼 保 育 園 029-865-0050

問い合わせ時間 9:00~16:30

（事務室 高野 または、当園看護師まで）