

＜医師用＞

※主治医様 下記太枠内を御記入願います。

|                                                                   |              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>登園許可証明書</b>                                                    |              |
| スマイルセゾン三佐保育園園長                                                    |              |
| 入所児童氏名 _____                                                      |              |
| 病名 「 _____ 」                                                      |              |
| _____ 年 _____ 月 _____ 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので<br>登園可能と判断します。 |              |
| _____ 年 _____ 月 _____ 日                                           |              |
| 医療機関名 _____                                                       |              |
| 医 師 名 _____                                                       | 印又はサイン _____ |

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について登園許可証明書の提出をお願いします。

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所生活が可能な状態となつてからの登園となるようにご配慮ください。

○ 医師が記入した意見書が必要な感染症

| 感染症名                        | 感染しやすい期間                               | 登園のめやす                                                                |
|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 麻疹（はしか）                     | 発症 1 日前から発しん出現後の 4 日後まで                | 解熱後 3 日を経過してから                                                        |
| インフルエンザ                     | 症状が有る期間（発症前24時間から発病後 3 日程度までが最も感染力が強い） | 発症した翌日から 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過するまで（ <u>幼児（乳幼児）にあっては、3 日を経過するまで</u> ） |
| 風しん                         | 発しん出現の前 7 日から後 7 日間くらい                 | 発しんが消失してから                                                            |
| 水痘（水ぼうそう）                   | 発しん出現 1 ～ 2 日前から痂皮形成まで                 | すべての発しんが痂皮化してから                                                       |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）             | 発症 3 日前から耳下腺腫脹後 4 日                    | 耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから 5 日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで                       |
| 結核                          |                                        | 医師により感染の恐れがないと認められるまで                                                 |
| 咽頭結膜熱（プール熱）                 | 発熱、充血等症状が出現した数日間                       | 主な症状が消え 2 日経過してから                                                     |
| 流行性角結膜炎                     | 充血、目やに等症状が出現した数日間                      | 感染力が非常に強いため結膜炎の症状が消失してから                                              |
| 百日咳                         | 抗菌薬を服用しない場合、咳出現後 3 週間を経過するまで           | 特有の咳が消失するまで又は 5 日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで                             |
| 腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等） |                                        | 症状が治まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続 2 回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの          |
| 急性出血性結膜炎                    | ウイルスが呼吸器から 1 ～ 2 週間、便から数週間～数ヶ月排出される    | 医師により感染の恐れがないと認めるまで                                                   |
| 髄膜炎菌性髄膜炎                    |                                        | 医師により感染の恐れがないと認めるまで                                                   |

<保護者用>

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします。

なお、登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。

|                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| <b>登 園 届 (保護者記入)</b>                  |  |  |
| スマイスセレソン三佐保育園園長                       |  |  |
| 入所児童氏名 _____                          |  |  |
| 病名『 _____ 』と診断され、                     |  |  |
| 年    月    日 医療機関名【 _____ 】            |  |  |
| (医療機関連絡先： _____ - _____ ) 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登園いたします。 |  |  |
| 保護者名 _____ 印                          |  |  |

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はもちろん、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。

保育所入所児がよくかかる下記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけの医師の診断にしたがい、登園届の提出をお願いいたします。なお、保育所での集団生活に適應できる状態に回復してから登園するようにご配慮ください。

○医師の診断を受け、保護者が記入する登園届が必要な感染症

| 感染症名                         | 感染しやすい期間                                           | 登園のめやす                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| 溶連菌感染症                       | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後 1 日間                            | 抗菌薬内服後 24～48 時間経過していること        |
| マイコプラズマ肺炎                    | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間                              | 発熱や激しい咳が治まっていること               |
| 手足口病                         | 手足や口腔内に水疱・潰瘍が発生した数日間                               | 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（リンゴ病）                  | 発しん出現前の 1 週間                                       | 全身状態が良いこと                      |
| ウイルス性胃腸炎<br>（ノロ、ロタ、アデノウイルス等） | 症状のある間と、症状消失後 1 週間（量は減少していくが数週間ウイルスを排泄しているので注意が必要） | 嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること      |
| ヘルパンギーナ                      | 急性輝の数日間（便の中に 1 ヶ月程度ウイルスを排泄しているので注意が必要）             | 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 |
| R S ウィルス感染症                  | 呼吸器症状のある間                                          | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと            |
| 带状疱疹                         | 水疱を形成している間                                         | すべての発しんが痂皮化してから                |
| 突発性発しん                       |                                                    | 解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと              |