

## 【B】<登園届（保護者記入）>

登 園 届（保護者記入）

施設長様

入所児童名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

手足口病
伝染性紅斑（りんご病）
ヘルパンギーナ
ヒトメタニユーモウイルス感染症
伝染性膿痂疹
頭じらみ
突発性発疹症
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。

年 月 日

保護者名

※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いたします。

## 【B】医師の診断を受け、保護者が登園届を記入する感染症

感染症名	感染しやすい期間	登所(園)の目安
手足口病	手足や口腔内に水泡・潰瘍が発症した数日間	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普通の食事がとれること
伝染性紅斑（りんご病）	発しん出現前の1週間	全身状態が良いこと
ヘルパンギーナ	急性期の数日間（便の中に1か月程度ウイルスを排出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
ヒトメタニューモウイルス感染症	呼吸症状のある間	呼吸症状が消失し全身状態が良いこと
伝染性膿痂疹（とびひ）	効果的治療開始後24時間まで	皮しんが乾燥しているか、ジクジクしているところをガーゼ等でおおえる程度のもの
頭じらみ	10日～30日、卵は約7日でふ化する	駆除を開始していること
突発性発しん	—	解熱し機嫌が良く全身状態がよいこと

※感染しやすい期間を明確に提示できない感染症については（－）としている。