

■ 医師の診断を受け、保護者が当園可能と判断したときに届出る感染症

感染症名	感染しやすい時期	登園の目安
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時間～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・潰瘍が発症した数日間	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)	発疹出現前の1週間	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎(ノロ・ロタ・アデノ等)	症状のある間と、症状消失後1週間(量は軽減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ていること
ヘルパンギーナ	急性期の数日間(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
RSウイルス感染症	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し全身状態がよいこと
带状疱疹	水疱を形成している間	すべての発疹が痂皮化してから
突発性発疹		解熱し機嫌がよく全身状態がよいこと

※下記をコピーして使用してください。

登園許可書(保護者の許可必要分)		
氏名		
生年月日	年	月 日生
(該当する病名に○を付けてください)	1	溶連菌感染症
	2	手足口病
	3	伝染性紅斑
	4	ヘルパンギーナ
	5	マイコプラズマ感染症
	6	流行性嘔吐下痢症
	7	RSウイルス感染症
	8	带状疱疹
	9	突発性尾発疹
	10	その他(ケガ)
月	日から登園が可能と判断します。	
	年	月 日
	保育園名: まんま保育園	
	保護者氏名: _____ (印)	

※上記の感染症に関しては、医師の診断を受け、保護者様が登園許可書に記入と捺印して園に提出