「登園許可書」が必要な感染症について

登園許可書は意見書(医師が記入)、登園届(保護者が記入)の2種類あります。(1枚で裏表になっています) 下記を参照され、感染症後の登園時には、登園許可書を提出ください。登園は主治医の先生の指示に従いましょう。

● 意見書(医師が記入)が必要な感染症

| | 病名 | 登園の目安 |
|----|-----------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1 | 麻しん(はしか) | 解熱した後3日を経過していること |
| 2 | 風しん | 発しんが消失していること |
| 3 | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) | 耳下腺、顎下腺、または舌下腺の腫脹が発現してから5日経過し、かつ、全身状態が良好になっていること |
| 4 | 水痘(水ぼうそう) | すべての発疹が痂皮(かさぶた)化していること |
| 5 | 結核 | 医師により感染の恐れがないと認められていること |
| 6 | 咽頭結膜熱(別名:プール熱) (アデノウイルス感染症も同様) | 発熱、充血等の主な症状が消失した後2日を経過していること |
| 7 | 百日咳 | 特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了していること |
| 8 | 腸管出血性大腸菌感染症 (0157、026、011等) | 医師により感染の恐れがないと認められていること |
| 9 | 流行性角結膜炎 | 結膜炎の症状が消失していること |
| 10 | 急性出血性結膜炎 | 医師により感染の恐れがないと認められていること |
| 11 | 侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎) | 医師により感染の恐れがないと認められていること |

● 登園届(保護者が記入)が必要な感染症

| | 病名 | 登園の目安 |
|----|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 12 | 溶連菌感染症 | 抗菌薬内服後24~48時間経過していること |
| 13 | マイコプラズマ肺炎 | 熱がなく、激しい咳がおさまっていること |
| 14 | 手足口病 | 熱や口の中の水泡・潰瘍に影響されず、普段の食事がとれること |
| 15 | ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロダウイルス、アデノウイルス等) | 嘔吐・下痢などの症状が治まり、普段の食事がとれること (便は元気なときの便の状態に戻っていること) |
| 16 | 伝染性紅斑(りんご病) | きげんよく過ごせるようになっていること |
| 17 | ヘルパンギーナ | 熱や口の中の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること |
| 18 | RSウイルス感染症 | 咳などの症状が消え、機嫌よく過ごせること |
| 19 | 突発性発しん | 熱がなく、機嫌よく過ごせること |
| 20 | 帯状疱しん | すべての発しんがかさぶたになっていること |
| 21 | インフルエンザ | 発症した後、5日間を経過し、かつ、解熱した後3日を経過していること(専用の登園届があります) |
| 22 | 新型⊐ロナウイルス感染症 | 発症した後、7日間を経過し、かつ、解熱した後3日を経過していること(専用の登園届があります) |

○ 登園許可書は不要、場合によって医師の診断や治療が必要な感染症 (医師に診断され、治療が始まっていれば登園可)

| 22 | アタマジラミ | スミスリンシャンプーによる駆除を開始していること |
|----|-------------|---------------------------------|
| 23 | 伝染性軟属腫(水いぼ) | 傷がじゅくじゅくになって浸出液が出ているときはガーゼで覆うこと |
| 24 | とびひ(伝染性膿痂疹) | 傷がじゅくじゅくになって浸出液が出ているときはガーゼで覆うこと |

下記の感染症後に登園の際には、登園届の提出をお願いいたします。

(なお、登園の目安は、主治医の先生の指示に従い、子どもの全身状態が良好であることが基準となります)

| 登園許可書(医師の診 三永太陽保育園園長 殿 | : 断を受け、保記 園児名 | 養者 による | 登園 | 届) | _ |
|----------------------------------|-------------------------|---------------|----|---------|-------------|
| (医療機関名) | (令和 | 年月 |] | 日受診) にこ | おいて |
| (病名) | | | _ | | |
| 病状が回復し、集団生活に支障がない状態と 登園いたします。 | 判断されました | ので <u>令和</u> | 年 | 月 | <u>日</u> より |
| | | 年 | Ē. | 月 | 日 |
| <u>保護者</u> | ·名 | | | | |

保護者の皆さまへ

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。そのため、下記の感染症については、登園の目安を参考に、かかりつけ医師の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。<u>尚、保育園での集団生活に適応できる状態に</u>回復してから登園するよう、お願いします。登園後感染を広げかねない症状が見られましたら、連絡させていただきますことをご了承ください。

○ 医師の診断を受け、保護者が記入する登園届が望ましい感染症

| 感染症名 | 感染しやすい期間 | 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 | 抗菌薬内服後 24~48 時間経過していること | | | |
| 俗 | 1日間 | 1)L函来自放後 24°40 時间柱週して 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 | 熱がなく、激しい咳がおさまっていること | | | |
| マイコノノハマ加炎 | 数日間 | 然がなく、傲しい物がわさまり(いること) | | | |
| 手足口病 | 手足や口腔内に水泡・潰瘍が発症した | 熱や口の中の水泡・潰瘍に影響されず、 | | | |
| 于足口 例 | 数日間 | 普段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 | 機嫌よくすごせるようになっていること | | | |
| ウイルス性胃腸炎 | 症状のある間と、症状消失後 1 週間(量は減 | 嘔吐、下痢などの症状が治まり、普段の食事が | | | |
| リイノレヘ1生 目 1/万 /火 (ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス等) | 少していくが数週間ウイルスを排出しているの | とれること(便は元気なときの便の状態に戻って | | | |
| (ノロソイルス・ログソイルス・) 7 /ソイルス等) | で注意が必要) | いること) | | | |
| ヘルパンギーナ | 急性期の数日間(便の中に1カ月程度ウイル | 熱や口の中の水泡・潰瘍の影響がなく、 | | | |
| (1)(1)(1)(1) | スを排出しているので注意が必要) | 普段の食事がとれること | | | |
| RS ウイルス感染症 | 呼吸器症状(咳・鼻水)のある間 | せきなどの症状が消え、機嫌よく過ごせるここと | | | |
| 突発性発しん | - | 熱がなく、機嫌よく過ごせること | | | |
| 帯状疱しん | 水疱を形成している間 | すべての発疹がかさぶたになっていること | | | |

かかりつけ医の皆さまへ

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、下記の感染症について意見書の提出をお願いします。

○ 医師が記入した意見書が望ましい感染症

| 感染症名 | 感染しやすい期間 | 登園の目安 |
|---------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 麻しん(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日を経過していること |
| 風しん | 発しん出現の前7日から後7日間くらい | 発しんが消失していること |
| 水痘(水ぼうそう) | 発しん出現1~2日前から痂皮(かさぶた)形成まで | すべての発しんが痂皮(かさぶた)化していること |
| 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 経過し、かつ、全身状態が良好になっていること |
| 結核 | - | 医師により感染の恐れがないと認められていること |
| 咽頭結膜熱(アデノウイルス感染症) | 発熱、充血等の症状が出現した数日間 | 発熱、充血等の主な症状が消失した後2日を経過 していること |
| 流行性角結膜炎 | 充血、目やに等症状が出現した数日間 | 結膜炎の症状が消失していること |
| 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 | 特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物 質製剤による5日間の治療が終了していること |
| 腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26,、O11等) | - | 医師により感染の恐れがないと認められていること |
| 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~数か月排出される | 医師により感染の恐れがないと認められていること |
| 侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎) | | 医師により感染の恐れがないと認められていること |

[※] 必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

★インフルエンザ診断後の登園の際には、下記の「インフルエンザ登園届」の提出をお願いします。 尚、「発症後 5 日を経過し、かつ解熱した後 3 日間」を経過し、保育園での集団生活に適応できる 状態(子どもの全身状態が良好であること)に回復してから登園されますよう、お願いします。

<保護者記入用>

| インフル | ノエンザ感染症 登 | 透園届 | | | |
|----------------|------------------------|----------|----------|----------------|---|
| 三永太陽保育園園長 殿 | (20 / 2) | 7 | | | |
| | 園児名 | <u> </u> | | | |
| (医療機関名) | <u>(</u> 令和 <u>年</u> | 月 | 日受診 | <u>き)</u> において | 7 |
| (病名) インフルエンザ | [』] (A・B)と診断 | 近されまし | <u>た</u> | | |
| R 年 | 月 日現在、下 | 「記のとお | S9. | | |
| 「発症後 5 日を経過し、た | かつ解熱した後 3 日間 | 」を経過 | しました。 | ので | |
| 登園いたします。 | | | | | |
| | <u>R</u> | 年 | 月 | 日 | |
| | 保護者名 | | | | _ |

| | | | 月日 | | 発熱の有無 | 解熱薬使用の有無 | | |
|-------|------|----|----|---|-------|----------|--|--|
| | 発症日 | 0 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 冷 | 日日日 | _ | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| ず | 2日目 | 2 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 登園 | 3日目 | 3 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 停 | 4日目 | 4 | 月 | 日 | 有· 無 | 有・無 | | |
| 止 | 5日目 | 5 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 解熱 | 6日目 | 6 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 後 3 日 | 7日目 | 7 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 目まで | 8日目 | 8 | 月 | 日 | 有・ 無 | 有・無 | | |
| は登園 | 9日目 | 9 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 停止 | 10日目 | 10 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |

★解熱後3日間とは、解熱薬を使用せず発熱しなくなり3日を経過したことをいいます。

★発熱した日および解熱(熱が下がった)した日は0日と数えます。

インフルエンザの出席停止期間について

インフルエンザの治療薬は、効果的で内服後解熱が早い場合がありますが、 感染力の強いウイルスは感染者の体内にあります。必ず医師の診断を受けて、 「発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過するまで出席停止とする」 となっています。これに準じてお休みし、登園してください、

| | .7V | +-(0) | 4 | 0.5.5 | 0 | 4 | | 0 | 7 | 0 = = | 0 |
|---------------------------|-----|-------------|-----|-------|-------|-------|-------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|
| | 発 | 症日(0) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 |
| 発症後 1日目に 解熱した 場合 | 保育園 | 発熱 | 解熱 | 解熱1日目 | 解熱2日目 | 解熱3日目 | | | 発症 | 熱後3日経っ [・] 後5日経たな 登園できません | いと |
| | | 出席停止 | | | 登園可能 | | | | | | |
| | | 発症日(0) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 |
| 発症後 3日目に 解熱した 場合 | 保育園 | 発熱 A E S | 熱 | 発熱 | 解熱 | 解熱1日目 | 解熱2日目 | 解熱3日目 | (1) The state of t | | |
| | | 出席停止 | | | | | | \rightarrow | 登園可能 | | |
| | | 発症日(0) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 |
| 発症後 5日目に 解熱した 場合 | 保育園 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱 | 解熱1日目 | 解熱2日目 | 解熱3日目 | (1) X |
| | | 出席停止 | | | | | | | | | 登園可能 |

発熱した日を0とします。例)月曜に発熱したら、火・水・木・金・土の5日間はお休みです。

- ★コロナウイルス診断後の登園の際には、下記の「コロナウイルス感染症登園届」の提出をお願いします。
- ★尚、新型コロナウイルス感染症は発症後症状がある方は 10 日間、無症状の方でも 7 日間は感染リスクが あります。保育園は集団生活であり、小さいお子さんはマスク着用や自主的な感染予防を行うことが 難しいため、できるだけ症状のある方で 10 日間 (無症状の方で 7 日間) お休み頂きますようご協力下さい。
- ★登園の際は子どもさんの体力や食欲が十分回復し、集団生活ができるようになってからの登園をお願いします。

<保護者記入用>

| | | 園」 | 見名 | |
|------------|----------|---------------|-----------|------------|
| 発症日または検査日 | 令和 | — 年 | 月 | B |
| 新型コロナウイルス感 | 染症のため、 | お休みしてい | ましたが | |
| □ 発症日の翌日から | 7日間経過 | し、かつ解熱剤 | りを使わず角 | 解熱しており、 |
| 咳などの呼吸器を | 定状が改善し | てから 24 時 | 間経過した | ので登園します。 |
| | 人人上心中,中子 | 000170 | ロを終過し | .たので谷周します |
| □ 無症状で経過し、 | 英体採取日を | 0 0 0 0 0 0 0 | 口で性地に | パング(豆園ひよう) |

| | | | 月日 | | 発熱の有無 | 解熱薬使用の有無 | | |
|-----------------|---------------|----|----|---|-------|----------|--|--|
| | 発症日または 検査日 | 0 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| | 日日日 | _ | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 必 | 2日目 | 2 | 月 | 日 | 有· 無 | 有・無 | | |
| ず | 3日目 | 3 | 月 | 日 | 有· 無 | 有・無 | | |
| 登園 | 4日目 | 4 | 月 | 日 | 有· 無 | 有・無 | | |
| 停 | 5日目 | 5 | 月 | 日 | 有· 無 | 有・無 | | |
| 止 | 6日目 | 6 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| | 7日目 | 7 | 月 | 日 | 有・無 | 有・無 | | |
| 解で熱は後 | 8日目 | 8 | 月 | 日 | 有・ 無 | 有・ 無 | | |
| 登 2 園 4 | 9日目 | 9 | 月 | 日 | 有 · 無 | 有・無 | | |
| 停 問 止 間 ま | 10日目 | 10 | 月 | 日 | 有 · 無 | 有· 無 | | |

- ★解熱後 24 時間とは、解熱薬を使用せず発熱しなくなり 24 時間を経過したことをいいます。
- ★症状が出た日または無症状なら検査日を O 日と数えます。

新型コロナウイルスの出席停止期間について

新型コロナウイルス感染症は症状のある方で10日間、無症状の方でも7日間感染リスクがあります。

保育園は小さい子どもが多く、マスクの着用の徹底や自主的な感染予防を行うことが難しいため、

できるだけ症状のある方は10日間、保育園をお休み頂きますようご協力お願いします。

自宅療養期間は「発症日翌日から7日間経過し、かつ解熱剤を使わず解熱しており、咳などの呼吸症状が改善してから24時間経過して」からご登園ください。

≪新型コロナウイルス感染症の登園停止期間と登園目安≫

| | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 | 11日目 | できるだけ |
|---------------------------|--------|------|-----|-----|------|--------------------|--------|-------|--------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------------|
| 症状がある 場合 | 発症日 | 発熱 | 発熱 | 解熱 | 出席停止 | (解熱して - | も7日間は! | 出席停止) | 検温·マスク の | ク着用·自主的)徹底が必要 [·] | | | 10日間の お休みを ご協力 お願いします |
| | 発症日(0) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 療養解除(8日目 | じゅか感染リグ | くクはあります | 登園 | |
| 無症状の 場合 | 検査日 | 出席停止 | | | | | | | | | | | |
| | 発症日(0) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 | 11日目 🔻 | できるだけ |
| 発症後 6日目に 解熱した 場合 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱10時 | 解熱後24時間は自宅待機 | 10日間は感染 検温・マスク | リスクがあります ウ着用・自主的な感染 防の徹底が必要です | | 10日間の お休みを ご協力 お願いします |
| 物口 | 出席停止 | | | | | | | | | 療養解除ですが | 惑染リスクはあります | 登園 | |

症状が出た日または検査日(無症状の場合)を0日とします。