

登園確認書（保護者用）

保護者様

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ぎ、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証明書の提出をお願いします。なお、保育園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、ご配慮ください。

ささはた保育園長 殿

クラス名

児童名

医療機関名「 _____ 」(_____ 年 _____ 月 _____ 日受診)

において、病名「 _____ 」と診断されました。

医療機関名「 _____ 」(_____ 年 _____ 月 _____ 日受診)

において、集団生活に使用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。

提出年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

※医師の診断を受け、保護者が記入される登園届が必要な感染症

| 病名 | 登園のめやす |
|--------------------------|---|
| 手足口病 | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれるようになるまで |
| 感染症紅斑（りんご病） | 全身状態がよくなるまで |
| ヘルパンギーナ | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれるようになるまで |
| 溶連菌感染症 | 抗菌薬服用後 24～48 時間経過していること |
| マイコプラズマ感染症 | 発熱や激しい咳が治まっていること |
| ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、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ようになるまで |
| RS ウイルス | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと |
| 帯状疱疹 | すべての発疹が痂皮化するまで |
| 突発性発疹 | 解熱し機嫌がよく全身状態が良くなるまで |
| 下痢 | 24 時間以内に 2 回以上の水様便がなく、また食事・水分をとっても下痢がないとき |