

# 保護者の届出が必要な感染症

○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                             | 主な症状                                   | 登園のめやす  |
|----------------------------------|--|---|
| 溶連菌感染症                           | 発熱 咽頭痛 莓舌 扁桃腺痛 皮膚発疹 頸部リンパ節炎            | 抗菌薬内服後 24～48 時間が経過していること                          |
| マイコプラズマ肺炎                        | 熱 強い咳 のどの痛み                            | 発熱や激しい咳が治まっていること                                  |
| 手足口病                             | 水疱 感冒様症状 手足や口腔内に赤斑                     | 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 (りんご病)                     | 発疹 微熱 頭痛 関節痛 筋肉痛 咳 鼻汁                  | 全身状態が良いこと   |
| ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、サボウイルス等) | 嘔吐 下痢                                  | 嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること                         |
| アデノウイルス感染症 (プール熱)                | 発熱 高熱 のどの痛み 咽頭炎 扁桃炎 眼の充血 目やに 腹痛 下痢 嘔吐  | 症状が治まり、普段の食事がとれること                                |
| ヘルパンギーナ                          | 高熱 口腔粘膜に水疱 夏風邪                         | 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                        | 高熱 鼻水                                  | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと                               |
| 帯状疱疹                             | 水疱 神経に沿って水疱                            | 解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと                                 |
| 突発性発疹                            | 発熱 発疹                                  | すべての発しんが痂皮化してから                                   |
| インフルエンザ                          | 急激な高熱 全身倦怠感 食欲不振 関節痛 筋肉痛 頭痛 のどの痛み 咳 鼻水 | 発症後、5日経過し、かつ解熱した後2日経過していること (乳幼児にあたっては3日経過していること) |
| 新型コロナウイルス感染症                     | 急激な高熱 全身倦怠感 食欲不振 関節痛 筋肉痛 頭痛 のどの痛み 咳 鼻水 | 発症後、5日経過し、かつ症状が軽減した後1日経過していること                    |
| ヒトメタニューモウイルス感染症                  | 咳 発熱 鼻水                                | 熱が下がり症状が落ち着き、普段通り生活できること                          |
| その他の感染症                          | ※医師の診断等により判断します。                       |   |

## 登園届（保護者記入）

園長 \_\_\_\_\_ 宛 \_\_\_\_\_

入園児童氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生

《病名》※当該疾患に☑をお願いします。

|                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 溶連菌感染症                               |
| <input type="checkbox"/> | マイコプラズマ肺炎                            |
| <input type="checkbox"/> | 手足口病                                 |
| <input type="checkbox"/> | 伝染性紅斑（りんご病）                          |
| <input type="checkbox"/> | ウイルス性胃腸炎<br>（ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等） |
| <input type="checkbox"/> | ヘルパンギーナ                              |
| <input type="checkbox"/> | RSウイルス感染症                            |
| <input type="checkbox"/> | 帯状疱疹                                 |
| <input type="checkbox"/> | 突発性発疹                                |
| <input type="checkbox"/> | インフルエンザ                              |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症                         |
| <input type="checkbox"/> | ヒトメタニューモウイルス感染症                      |
| <input type="checkbox"/> | その他の感染症（病名 _____）                    |

（医療機関名） \_\_\_\_\_ （令和 \_\_\_\_\_ 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、  
令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_

### ※保護者の皆さまへ

認定こども園は、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します。