

登園許可書

氏名 _____

生年月日 年 月 日生

国立クムクム保育園 園長殿

下記疾患にて、令和 年 月 日から療養中でしたが、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、令和 年 月 日より登園可能と判断します。

* インフルエンザ、麻疹に感染した場合発症日と解熱日の記載をお願いします。

(発症日: 月 日) 令和 年 月 日

(解熱日: 月 日) 医療機関

医師名

印又はサイン

(以下医師記入) 該当する疾患にチェックをお願い致します。

* インフルエンザに関してはA、Bにもチェックをお願い致します。

感染症名	感染しやすい期間	登園の目安
<input type="checkbox"/> 麻疹 (はしか)	発症 1 日前から発疹出現後の 4 日後まで	解熱後 3 日を経過してから
<input type="checkbox"/> インフルエンザ A・B	症状がある期間 (発症前 24 時間から発病後 3 日程度までが最も感染力が強い)	発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日 (乳幼児に関しては 3 日) 経過するまで
<input type="checkbox"/> 風疹	発疹出現の前 7 日から後 7 日間くらい	発疹が消失してから
<input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)	発疹出現 1~2 日前から痂皮形成まで	すべての発疹が痂皮化してから
<input type="checkbox"/> 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 日経過するまで	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから 5 日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで
<input type="checkbox"/> 結核		医師により感染の恐れがないと認めるまで
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 (プール熱)	発熱、充血等症状が出現した数日間	主な症状が消え、2 日経過してから
<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 (はやり目)	充血、目やに等症状が出現した数日間	感染力が非常に強いいため結膜炎の症状が消失してから
<input type="checkbox"/> 百日咳	抗菌薬を使用しない場合、咳出現後 3 週間を経過するまで	特有の咳が消失するまで又は 5 日間の適正な抗菌薬による治療を終了するまで
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 感染症 (O-157 など)		症状が治まり、かつ抗菌薬による治療が終了し、48 時間をあけて連続 2 回の検便によっていずれも陰性が確認されたもの
<input type="checkbox"/> 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~数カ月排出される)	医師により感染の恐れがないと認めるまで
<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎		医師により感染の恐れがないと認めるまで
<input type="checkbox"/> その他 ()		医師により感染の恐れがないと認めるまで

受取サイン