保護者記入用

ふかさわミル保育園

登園許可届

年　　月　　日

園児名：

保護者名：　　医療機関名：

症状に気付いた日　　月　　日（　　曜日）　医師名：

医師の許可がおりた日　　年　　月　　日（　　曜日）

＊診断名に〇をつけてください

【学校健康法第２種】

	病名	登園のめやす
	インフルエンザ　A・B	診断の翌日から５日間、かつ解熱後７２時間以上経過するまで **※　別紙提出書類もあります。**
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は５日間の適正な抗生物質による治療が終了
	麻疹（はしか）	解熱後３日(７２時間)を経過してから
	水痘（水ぼうそう）	全ての発疹が痂皮化して(かさぶたになって)から
	流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	腫れが出た後５日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
	風疹（三日はしか）	発疹が消失してから
	咽頭結膜熱（プール熱）	主な症状が消えて２日を経過してから **※　アデノウイルス感染症の場合もこちらにチェックをお願いします。**
	結核	医師により感染の恐れがなくなったと認められてから
	髄膜炎菌性髄膜炎	症状により園医、その他の医師において感染のおそれがないと認められるまで
	新型コロナウイルス感染症	診断の翌日から５日間、かつ解熱後２４時間以上経過するまで **※　別紙提出書類もあります。**

【学校健康法第３種】

	腸管出血性大腸菌感染症	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、いずれも菌陰性が確認されたら
	流行性結膜炎	結膜炎の症状が消失してから **※　アデノウイルス感染症の場合もこちらにチェックをお願いします。**
	急性出血性結膜炎	医師が感染の恐れがないと診断してから

保護者記入用

ふかさわミル保育園

登園許可届

年　　月　　日（届提出日）

組　園児名

下記の病気の治療のため登園を控えましたが、
主治医の登園許可が出ましたので登園させます。　保護者名

症状に気付いた日　　年　月　日（　　曜日）

医師が完治を認めた日　　年　月　日（　　曜日）

登園許可をした病院名

医師名

＊診断名に○をつけてください

【その他の伝染病】

	病名	登園のめやす
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 時間経過していること
	ウイルス性肝炎	主要症状が消失していること
	手足口病	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れていること
	突発性発疹	解熱し機嫌がよく全身症状が良いこと
	伝染性紅斑（りんご病）	全身状態が良いこと
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れていること
	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
	RS ウイルス感染症	重篤な呼吸器症状が消失し全身状態が良いこと
	流行性嘔吐下痢症	嘔吐・下痢などの症状が治まり、普段の食事が摂れること