

登園許可書

園児氏名

クラス

生年月日

年

月

日

※該当疾患に☑をお願いします。

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	麻疹(はしか)
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	水痘(水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	带状疱疹
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱(プール熱)
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌性髄膜炎
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症(O157・O26・O111等)

上記疾患で治療中でしたが、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

令和 年 月 日より登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

< 医師による記載が必要な感染症 >

病名	登園のめやす
インフルエンザ	発症した後(※1)5日を経過し、かつ解熱した後(※2)、3日を経過するまで
麻疹(はしか)	解熱した後(※2)、3日を経過してから
風しん	発疹が消失してから
水痘(水ぼうそう)	発疹のすべてが痂皮化してから(かさぶたになるまで)
带状疱疹	発疹のすべてが痂皮化してから(かさぶたになるまで)
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫張が発現してから5日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで
咽頭結膜熱(プール熱)	主症状が消失した後2日経過してから
百日咳	特有の咳が消失、又は5日間の適正な抗生物質による治療を終えるまで
流行性角結膜炎	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
結核	医師により感染の恐れがないと認められるまで
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るまで
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るまで
腸管出血性大腸菌感染症(O157・O26・O111等)	医師により感染の恐れがないと認められるまで

補足

※1 発症とは、発熱の症状が現れたことを指す。発熱した次の日が第1日と数える。

※2 解熱した次の日を第1日と数える。