

登園許可書

園児名 _____

_____ 月 _____ 日より登園を許可します

備考

年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名

印

*診断名に○をお願いします。

	病名	登園のめやす		病名	登園のめやす
	インフルエンザ	発症した後5日間を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで		急性出血性結膜炎	医師が感染の恐れがないと判断してから
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで		溶連菌感染症	解熱し抗菌剤内服後1日を経過していること
	麻疹（はしか）	解熱した後3日を経過するまで		マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳がおさまっていること
	流行性耳下腺炎（おたふくがぜ）	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過しかつ全身状態が良好になるまで		ウイルス性肝炎	肝機能が正常であること
	風疹(三日はしか)	発しんが消失するまで		感染性胃腸炎 ノロウイルス ロタウイルス アデノウイルス等	嘔吐下痢等の症状が治まり普段の食事が摂れること
	水痘(水ぼうそう) 帯状疱疹	すべての発しんが痂皮化するまで		細気管支炎 (RSウイルス感染症等)	重篤な呼吸器症状が消失し全身状態が良いこと
	咽頭結膜熱（プール熱）	主な症状が消失して2日を経過するまで		髄膜炎菌性髄膜炎	症状により、医師が感染の恐れがないと認めるまで
	結核	感染の恐れがなくなると認められるまで		伝染性膿痂疹	すべての皮疹が乾燥するまで
	腸管出血性大腸菌感染症（O-157等）	医師が感染の恐れがないと判断してから		その他	
	流行性角結膜炎	結膜炎の症状が消失してから			

上記の園児について登園許可をお願いいたします。

至誠会保育園
園長 宇山 容子