（保護者記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　アンジェリカ保育園

**登園届**

病名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　」と診断され、

　　　年　　月　　　日　医療機関名「　　　　　　　　　　」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登園いたします。

園児氏名

保護者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病　名 | 感染しやすい期間 | 登園の目安 |
| 溶連菌感染症 | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後1日間 | 抗菌薬内服後24～48時間経過していること |
| マイコプラズマ肺炎 | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間 | 発熱や激しい咳が治まっていること |
| 手足口病 | 手足や口腔内に水疱･潰瘍が発症した数日間 | 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（リンゴ病） | 発疹出現前の1週間 | 全身状態が良いこと |
| ウイルス性胃腸炎（ノロ･ロタ･アデノウイルスなど） | 症状のある間と症状消失後1週間(量は減少していくが数週間ウイルスを排泄しているので、注意が必要) | 嘔吐･下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること |
| ヘルパンギーナ | 急性期の数日間(便の中に1ヶ月程度ウイルスを排泄しているので、注意が必要) | 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 | 呼吸器症状のある間 | 呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと |
| 帯状疱疹 | 水疱を形成している間 | 全ての発疹が痂皮化してから |
| 突発性発疹 | 発熱している間 | 解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと |
| 伝染性膿痂疹(とびひ) | 乾燥していない発しんがある間 | 治療開始後発しんが乾燥しているか、乾燥していない部位がおおえる程度のものであること(かさぶたが乾いていない間は接触による感染力が認められる) |
| アタマジラミ | 発症から数日間 | 駆除を開始していること |

　登園の際には、登園届の提出をお願い致します。なお、登園のめやすを参考にし、必ずかかりつけの医師による登園可能の診断を受けて下さい。子どもの全身状態が良好であることが基準となります。