（　　組）

園児名　　（　　歳）

※この太枠内は保護者記入

保護者　様

園名　**認定こども園 よしなりまなびや園**

園長名　　**住谷　紀子**

感染症に伴う登園の許可について

園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できるよう、感染症回復時の登園基準を定めています。基準は、「保育所における感染症対応ガイドライン（厚生労働省）」及び「学校保健安全法」に基づき、鳥取県東部医師会で検討されたものです。

登園を再開する際には、医師に下記を記載していただき保育園に提出してください。

出席停止期間　・・・　令和　　年　　月　　日（　　）から医師の許可があるまで

記

〈 医 師 記 入 欄 〉　　※該当する病名欄に〇印をつけてください。

〇記入	病　　名	出 席 停 止 期 間
	第一種伝染病（　　） ＊新・感染症予防法の第一類感染症・二類感染症	治癒するまで
	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで
	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
	麻疹（はしか）	解熱後３日経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好となるまで
	風疹（三日ばしか）	発疹が消失するまで
	水痘（みずぼうそう）	全ての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後２日を経過するまで
	結核	感染の恐れがないと確認するまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	感染の恐れがないと確認するまで
	腸管出血性大腸菌感染症	感染の恐れがないと確認するまで
	流行性角結膜炎	感染の恐れがないと確認するまで
	急性出血性結膜炎	感染の恐れがないと確認するまで
	溶連菌感染症	**主要症状が消失するまで、かつ抗菌薬を内服後４８時間を経過するまで**
	感染性胃腸炎	嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事ができるようになるまで
	その他（　　）	感染の恐れがないと確認するまで

出席に支障がないものと認めたので、令和　　年　　月　　日より登園を許可します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿