

登園届

(保護者記入)

大和田しらかば幼稚園長 様

_____組 氏名_____

____月____日に、医療機関において次の感染症の診断を受けました。

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1 百日咳 | 10 溶連菌感染症 |
| 2 麻疹 (はしか) | 11 手足口病 |
| 3 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | 12 マイコプラズマ肺炎 |
| 4 風疹 | 13 感染性胃腸炎 |
| 5 水痘 (みずぼうそう) | 14 インフルエンザ (____型) |
| 6 咽頭性結膜熱 (プール熱) | ○発症日____月____日 ※発症後5日 |
| 7 流行性角結膜炎 | ○解熱日____月____日 ※解熱後3日 |
| 8 急性出血性結膜炎 | 15 新型コロナウイルス |
| 9 伝染性紅斑 | 16 その他 (_____) |

※かかった病気に○をつけてください。

※これらの病気は医師が登園可能と診断するまで出席停止です。

○受診した医療機関名_____

医師の診断により、本日から登園させますので連絡します。

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名_____ 印

学校感染症と出席停止の基準

分類	病名	出席停止の基準(最終的には主治医の判断)	
第1種	※	治癒するまで	
第2種	インフルエンザ	発症後5日、解熱後3日が経過するまで	
	百日咳	特有の咳が消失するまで、または、5日間の適正な抗菌剤による治療が終了するまで	
	麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで	
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日間を経過し、全身状態が良好となるまで	
	風しん	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)	主要症状が消失した後2日を経過するまで	
	結核	病状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで	
	髄膜炎菌性髄膜炎	同上	
第3種	コレラ	同上	
	細菌性赤痢	同上	
	腸管出血性大腸菌感染症	同上	
	腸チフス	同上	
	パラチフス	同上	
	流行性角結膜炎	同上	
	急性出血性結膜炎	同上	
	その他の感染症	溶連菌感染症	適正な抗菌剤治療開始後24時間を経て全身状態が良ければ登園可能
		ウイルス性肝炎	A型・E型:肝機能正常化後登園可能 B型・C型:出席停止不要
		手足口病	発熱や咽頭・口腔の水疱・潰瘍を伴う急性期は出席停止、治癒期は全身状態が改善すれば登園可能
		伝染性紅斑	発疹(リンゴ病)のみで全身状態が良ければ登園可能
		ヘルパンギーナ	発熱や咽頭・口腔の水疱・潰瘍を伴う急性期は出席停止、治癒期は全身状態が改善すれば登園可能
		マイコプラズマ感染症	急性期は出席停止、全身状態が良ければ登園可能
		感染性胃腸炎	下痢・嘔吐症状が軽快し、全身状態が改善されれば登園可能
		アタマジラミ	出席可能(タオル、櫛、ブラシの共用は避ける)
		伝染性軟属腫(水いぼ)	出席可能(多発発疹者はプールでのビート板の共用は避ける)
伝染性膿痂疹(とびひ)		出席可能(プール、入浴は避ける)	

※第1種学校感染症:エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ熱、ラッサ熱、ジフテリア、SARS、ポリオ、鳥インフルエンザ、新型コロナウイルスなど