

※ 下記の感染症（B）の場合は登園の目安を参考に、かかりつけの医師の診断にしたがい、「保護者の登園届」の提出をお願いいたします。なお、園での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するように 配慮ください。

◎ 病後の登園時に「保護者の登園届」の提出が望ましい感染症（B）

病名	登園の目安	主要症状
溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間経過していること	急な発熱、咽頭痛、赤い小さな発疹、舌の赤い発疹
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること	発熱、激しい咳
手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事ができること	手のひら・足の裏・口の中に水疱状の発疹
伝染性紅斑（リンゴ病）	全身状態が良いこと	頬が赤くなり手足にレース状の発疹、発熱
ウイルス性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルス等）	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事ができること	嘔吐、下痢、発熱
ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱、潰瘍の影響がなく、普段の食事ができること	口腔内の炎症（口内炎など）、発熱
RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと	喘鳴・咳が続く
帯状疱疹	全ての発疹がかさぶたになっていること	かゆみや痛みを伴う水疱性の発疹
突発性発疹	解熱し、機嫌が良いこと	解熱後の全身の発疹

感染症（B） 「保護者の登園届」（保護者記入）

登園届（保護者記入）

博愛の里こども園 園長 様

クラス _____ 組 園児氏名 _____

病名「 _____ 」と診断され

年 月 日 医療機関「 _____ 」において

「病状が回復し、集団生活に支障がない」と診断されましたので登園します。

保護者名 _____

印またはサイン _____