

保護者記入

登園届

ひむきこどもえん 園長 殿

クラス _____

園児名 _____

(病名) (該当疾患に ✓ をお願いします)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症 (抗菌薬内服後 24~48 時間経過していること)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	手足口病 (発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること)
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病) (全身状態がよいこと)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノウイルス等) ・その他の胃腸炎 (嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ (発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること)
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症 (呼吸器症状が消失し、全身状態がよいこと)
<input type="checkbox"/>	突発性発しん (発熱し、機嫌がよく、全身状態がよいこと)
<input type="checkbox"/>	嘔吐・下痢 (症状が治まり、普段の食事がとれること)

(医療機関名) _____ (月 日受診) において
病状が回復し、集団生活に支障がないと状態と診断されましたので 月 日より
登園いたします。

20 年 月 日

保護者名 _____

※保護者の皆さまへ

保育所は、乳幼児が集団で長時間生活をともにする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。

医師記入

意見書

ひむきこどもえん 園長 殿

園児名 _____

(病名) (該当疾患に ✓ をお願いします)

	麻しん (はしか)
	インフルエンザ
	風しん
	水痘 (水ぼうそう)
	帯状疱疹
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	結核
	咽頭結膜熱 (プール熱・アデノウイルス)
	流行性角結膜炎 (はやり目)
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111等)
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)
	その他 (_____)

別紙でお願いします。
インフルエンザ用意見書

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

20 年 月 日から登園可能と判断します。

20 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____

※保護者の皆さまへ
 上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を保育所に提出して下さい。

保護者記入

新型コロナウイルス感染症に関する登園届

ひむきこどもえん 園長 殿

クラス _____

園児名 _____

・ 受診医療機関名 _____ (____ 月 ____ 日受診) にて、
新型コロナウイルス感染症と診断されました。

・ 発症後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過しましたので、

____ 月 ____ 日 より登園します。

(無症状の場合、検体採取日を 0 日目として、5 日を経過すること)

20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者名 _____

※保護者の皆さまへ

園は、乳幼児が集団で長時間生活をともにする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については「保育所における感染症対策ガイドライン」に従っています。ご理解の程お願いいたします。

保護者記入

季節性インフルエンザに関する登園届

ひむきこどもえん園長 殿

クラス _____

園児名 _____

(医療機関名) _____

において

(病名)

季節性インフルエンザ

と診断されました。

《 月 日受診 (発症日) 》

	(発症日)					
	/	/	/	/	/	/
午前	℃	℃	℃	℃	℃	℃
午後	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	0日	1日	2日	3日	4日	5日

	(解熱日)		
	/	/	/
午前	℃	℃	℃
午後	℃	℃	℃
	0日	1日	2日
			3日

※解熱日は、解熱剤を使用せずに 37.0℃以下であることをいいます。(県の基準に基づく)

※解熱および発症した日は0日と数えます。

※体温は、発熱日または発症日から5日間と、解熱日から3日間の記入となります。午前と午後両方検温していただき、ご記入ください。

月 日現在、上記の通り

「発症後5日を経過し、かつ解熱した後3日」を経過しましたので、登園いたします。

20 年 月 日

保護者名 _____

記入例

1月10日発熱、翌日病院受診し、季節性インフルエンザと診断される。

1月14日解熱剤を使用せず36.8℃に解熱した。

→この場合下記のように記入していただくことになり、1/18より登園可能となります。

	(発症日)					
	1 / 11	1 / 12	1 / 13	1 / 14	1 / 15	1 / 16
午前	39.6℃	38.8℃	37.8℃	36.8℃	36.9℃	36.5℃
午後	39.1℃	38.0℃	37.4℃	36.5℃	36.7℃	36.8℃
	0日	1日	2日	3日	4日	5日

	(解熱日)			
	1 / 14	1 / 15	1 / 16	1 / 17
午前	36.8℃	36.9℃	36.5℃	36.8℃
午後	36.5℃	37.0℃	36.8℃	36.6℃
	0日	1日	2日	3日

※保護者の皆さまへ

こども園は、乳幼児が集団で長時間生活をともにする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に基づき、登園届の記入及び提出をお願いします。

(登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。)