登 園 再 開 届

幼保連携型認定こども園共愛館保育園　園長　様　　　　　　（登園を開始する日）令和　　年　　月　　日

今回の登園停止について、医師の許可が出ましたので、本日から登園いたします。

・登園停止期間（診断されてから自宅療養した期間）　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

・クラス　　　　　　組　　　園児名　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

・診察を受けた医療機関及び医師名

以下一覧表に罹患した疾病に〇を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 罹患した疾病に〇を記入 | 罹患した疾病名 | 学校伝染病の分類 | 登園の基準 |
|  | インフルエンザ | 第２種 | 発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後３日を経過したこと |
|  | 新型コロナウイルス感染症 | 第２種 | 発症後５日を経過し、かつ、症状軽快後１日を経過したこと |
|  | 百日咳 | 第２種 | 特有の咳が消失したこと又は５日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了したこと |
|  | 麻疹（はしか） | 第２種 | 解熱した後３日を経過したこと |
|  | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 第２種 | 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後５日を経過し、かつ、全身状態が良好になっていること |
|  | 風疹（三日ばしか） | 第２種 | 発疹が消失したこと |
|  | 水痘（水ぼうそう） | 第２種 | すべての発疹が痂皮化したこと |
|  | 咽頭結膜熱（プール熱） | 第２種 | 主要症状が消退した後２日を経過したこと |
|  | 結核 | 第２種 | 伝染のおそれがないと認められたこと |
|  | 髄膜炎菌性髄膜炎 | 第２種 | 症状により医師において感染のおそれがないと認められたこと |
|  | 腸管出血性大腸菌感染症(O-157) | 第３種 | 腹痛、下痢、嘔気、嘔吐の症状消失 |
|  | 流行性角結膜炎（はやり目） | 第３種 | 目やに、結膜の充血、掻痒感の消失 |
|  | 急性出血性結膜炎 | 第３種 | 眼の痛み、充血の消失 |
|  | 溶連菌感染症 | 第３種(その他) | 熱、発疹、扁桃の腫れ、のどの痛み、いちご舌の消失 |
|  | 手足口病 | 第３種(その他) | 解熱後1日経過、通常の食事摂取できる |
|  | 伝染性紅斑（りんご病） | 第３種(その他) | 解熱、全身状態が改善される |
|  | ヘルパンギーナ | 第３種(その他) | 解熱、のどの痛み、発赤の消失 |
|  | ウィルス性胃腸炎（ノロウィルス・ロタウイルス） | 第３種(その他) | 解熱、嘔吐下痢改善、通常便が出て通常の食事を摂取できる |
|  | ウイルス性胃腸炎（検査未の場合） | 第３種(その他) | 上記同様 |
|  | 伝染性膿痂疹（とびひ） | 第３種(その他) | 顔など覆う事が出来ない場所のびらんが痂皮化し、他の部分の軽快している |
|  | RSウイルス感染症 | 第３種(その他) | 解熱し呼吸症状が改善、全身状態が良いこと |
|  | ヒトメタニューモウイルス | 第３種(その他) | 上記同様 |
|  | 突発性発疹 | 第4類感染症点把握疾患（感染症法） | 解熱し機嫌がよく全身状態が良い |