

八千代市登園許可証明書(医師記入)

両面印刷:表面

保育施設は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。園児の健康回復と感染症の流行規模を最小限にするため、下記の感染症について、医師の判断による登園許可証明書の提出をお願いいたします。

八千代市では、八千代市保育園等健康支援検討委員会において、園児の健康回復・維持及び周囲への感染拡大防止の観点から「保育所における感染症対策ガイドライン」に基づき協議し、一部見直しを行い改訂いたしました。

施設名 _____

児童氏名 _____

| 該当疾患に○ | 疾患名 | 登園の目安 |
|--------|--|---|
| | 麻疹(はしか) | 解熱後 3 日を経過していること。 |
| | インフルエンザ | 発症後 5 日経過し、かつ解熱してから 3 日を経過していること。 |
| | 風疹 | 発疹がすべて消失していること。 |
| | 水痘(みずぼうそう) | すべての発疹が痂皮(かさぶた)化していること。 |
| | 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てから 5 日経過し、かつ全身状態が良好になっていること。 |
| | 咽頭結膜熱・アデノウイルス感染症(プール熱) | 発熱、充血等の主な症状が消失した後 2 日経過していること。 |
| | 流行性角結膜炎 (はやり目) | 結膜炎の症状が消失し、医師により感染の恐れがないと認められていること。 |
| | 百日咳 | 特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤により 5 日間の治療が終了していること。 |
| | 腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等) | 医師により感染の恐れがないと認められていること。 |
| | その他 (_____) ※結核、急性出血性結膜炎、髄膜炎菌性髄膜炎等 | |

上記の疾患で _____ 年 _____ 月 _____ 日から療養中のところ、病状が回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので、_____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。

年 _____ 月 _____ 日 医療機関名 :

医師名 :

印

八千代市登園届(保護者記入)

両面印刷:裏面

保育施設は乳幼児が集団で長時間にわたり生活する場です。集団での午睡や食事、遊び等では、子ども同士が濃厚に接触することが多いため、飛沫感染や接触感染が生じやすいということに留意が必要です。

また保育施設における感染症対策では、抵抗力が弱く、身体の機能が未熟であるという乳幼児の特性等を踏まえた適切な対応と、感染症の流行規模を最小限にすることを目標として対策を行うことが重要とされています。(「保育所における感染症対策ガイドライン」より抜粋)

下記の感染症については、登園の目安を参考に、主治医の診断に従い登園届の提出をお願いいたします。なお、本人の全身状態が安定し、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、ご配慮ください。

注意:登園後、体調不良が認められた場合は、早退いただく場合もあります。

| 該当疾患に○ | 疾患名 | 登園の目安 | |
|--------|-----------------------------|--|--|
| | 溶連菌感染症 | 抗菌薬内服後 24～48 時間が経過していること。 | |
| | 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。 <u>全身状態が良いこと。※①</u> | 連続した咳や喘鳴(ゼーゼー、ヒューヒュー)等の辛そうな呼吸がないこと。 普段より呼吸数が多い・顔色が悪い等の症状がみられないこと。 |
| | 細気管支炎 (RS・ヒトメタニューモ等) | 呼吸器症状が消失し、 <u>全身状態が良いこと。※①</u> | |
| | 手足口病 | 発熱がなく(解熱後 24 時間以上経過し)、口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれる。 <u>全身状態が良いこと。※①</u> | |
| | ヘルパンギーナ | | |
| | 感染性胃腸炎(ウイルス性胃腸炎/ノロ・ロタ・アデノ等) | 嘔吐・下痢等の症状が治まり※②、 <u>普段の食事がとれること。全身状態が良いこと。※①</u> | |
| | 伝染性紅斑(りんご病) | <u>全身状態が良いこと。※①</u> | |
| | 带状疱疹 | すべての発疹が痂皮(かさぶた)化していること。 | |
| | 突発性発疹 | 解熱後 24 時間以上経過し、機嫌がよく <u>全身状態が良いこと。※①</u> | |
| | 伝染性膿痂疹(とびひ) | 患部を覆うことができれば登園可能。覆えない場合はカサブタが脱落するまで。(ジुकジुकした状態が治り患部が乾燥するまで。) | |
| | その他() | | |

年 月 日に、医療機関名【 】

において上記の診断をうけましたが、病状が回復し集団生活に支障がない状態のため

年 月 日より登園可能と判断されましたので登園いたします。

施設名

児童氏名

保護者氏名

※①全身状態が良いとは:水分が摂れる、日常生活が元気に送れる状態のこと。

(機嫌が悪い、食事が食べられない、元気がない、すぐ横になる等の場合は回復していない。)

※②嘔吐・下痢が治まるとは:登園前 24 時間に嘔吐・下痢がない、登園当日の朝排尿した、吐き気や腹痛がない。