

(保護者記入用)

(報告日)

年 月 日

園において予防すべき感染症の罹患報告書

やまざきゆめの森こども園長 様

組

園児氏名

保護者氏名

印

下記のとおり、園において予防すべき感染症に罹患し、医師の指導に従い、療養しましたので報告します。

記

受診した医療機関名	病院・医院・クリニック・診療所
医療機関受診日	年 月 日 ()
診断された病名	風しん 水痘 流行性耳下腺炎 インフルエンザ その他の疾病() ※病名等は裏面参考
発病した日	年 月 日 () (インフルエンザの場合は、発熱、倦怠感、筋肉痛などがみられた日)
医師に指示された 自宅療養期間	年 月 日 () いること 年 月 日 () まで
症状がなくなった日	年 月 日 () (インフルエンザの場合は、解熱した日)
その他の連絡事項など	

※この様式は医師の診断に基づき保護者の方に記入いただくものです。
(医療機関に作成していただくものではありません)

園において予防すべき主な感染症名及び登園のめやす

1 医師が意見書を記入することが考えられる主な感染症

(海津市においては、医師の診断を受け、保護者が報告書に記入しても可)

病名	登園のめやす
麻しん (はしか)	熱が下がっていること3日を経過していること
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ熱が下がった日の翌日から3日を経過し、体力が回復していること
風しん	発疹が消えていること
水痘 (水ぼうそう)	発疹がすべて消え、かさぶたになっていること
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫れが出現してから5日を経過し、かつ全身状態が良好になっていること
結核	医師に感染の恐れがないと認められていること
アデノウイルス感染症 咽頭結膜熱 (プール熱)	主な症状が消えてから2日を経過していること
アデノウイルス感染症 流行性角結膜炎 (はやり目)	感染力が非常に強いいため、結膜炎の症状が消えていること
百日咳	特有の咳が出なくなっていること。または5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療を終了していること
腸管出血性大腸菌感染症 (O—157,026 など)	医師に感染の恐れがないと認められていること。トイレの排泄習慣が確立している5歳以上の小児については、出席停止の必要はない。また、5歳未満の子どもについては、2回以上連続で便ること菌が検出されなければ登園可能である。
急性出血性結膜炎	医師により感染のおそれがないと認められていること
侵袭性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)	医師により感染のおそれがないと認められていること

2 医師の診断を受け、保護者が報告書に記入することが考えられる主な感染症

病名	登園のめやす
溶連菌感染症	医療機関で処方された抗生剤を内服後24~48時間以上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 (症状が改善し全身状態が良いこと)
手足口病	熱が下がり、口腔内の水疱や潰瘍がなくなり、普通の食事がとれるようになっていること
伝染性紅斑 (りんご病)	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 (ノロ・ロタ・胃腸風邪など)	下痢、嘔吐の症状が治まり、普通の食事がとれるようになっていること ※症状がある間は感染する恐れがあるため登園できません。全身状態が良いこと
ヘルパンギーナ	熱が下がり、口腔内の水疱や潰瘍がなくなり、普通の食事がとれるようになっていること。
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
帯状疱疹	発疹がすべて消え、かさぶたになっていること。
突発性発疹	熱が下がり、機嫌が良く全身状態が良いこと
アタマジラミ症	駆除を開始していること
疥癬(かいせん)	治療を始めていること。ただし、手をつなぐなどの遊戯や行為は避ける。角化型は、感染力が強いため、治癒するまで外出は控える
伝染性軟属腫 (水いぼ)	搔きこわし傷いること浸出液が出ている場合は覆うこと
伝染性膿痂しん (とびひ)	発疹が乾燥しているか、湿潤部分がガーゼなどで覆うことができる程度のものであること。
B型肝炎	急性肝炎の場合、症状が消失し、全身状態が良いこと。 キャリア、慢性肝炎の場合は、登園に制限はない。

出典: 保育所における感染症対策ガイドライン