

入園児童 氏 名		病 名	
年 月 日から症状も回復し、 集団生活に支障がない状態になったので、 登園可能と判断します。		年月日	年 月 日
		医 療 機関名	
		医師名	印またはサイン

保育園では乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子ども達が一日快適に生活できるよう、下記の感染症について登園許可証の提出をお願いします。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での保育園生活が可能な状態になってからの登園となるようにご配慮ください。

●医師が記入した意見書が必要な感染症

感染症名	感染しやすい期間	登園の目安
麻疹（はしか）	発症1日前から、発しん出現後の4日後まで	解熱後3日を経過してから
風しん	発しん出現の前7日間くらい	発しんがすべて焼失してから
水疱 （水ぼうそう）	発疹出現1～2日前から痂皮形成まで	すべての発しんが痂皮化してから
流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	発症3日前から耳下腺腫脹後4日	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで
結核	—	医師により感染の恐れがないと認めるまで
咽頭結膜熱 （プール熱）	発熱、充血等症状が出現した数日間	主な症状が消え2日経過してから
流行性角結膜炎	充血、目やに等症状が出現した数日間	感染力が非常に強いため結膜炎の症状が消失してから
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
腸管出血性大腸菌感染症 （O157、O26、O111等）	—	症状が治まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間を空けて連続2回の細菌検査（検便）によっていずれも菌陰性が確認されたもの
急性出血性角膜炎	ウイルスが呼吸器から1～2週間、便から数週間～数か月排出される	医師により感染の恐れがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	—	医師により感染の恐れがないと認めるまで

※感染しやすい期間を明確に提示できない感染症については(-)としている。

※「急性出血性角膜炎」は行政からの指導をもとにしています。