○意見書が必要な感染症(保護者記入)

| 病名 | 感染しやすい期間 | 登園の目安 |
|---------------|---------------------|----------------------|
| 溶連菌感染症 | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始 | 抗菌薬内服後 24~48 時間経過してい |
| | 後1日間 | ること |
| マイコプラズマ肺炎 | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始 | 発熱や激しい咳が治まっていること |
| | 後数日間 | |
| 手足口病 | 手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がな |
| | 数日間 | く、普段の食事がとれること |
| 伝染性紅斑 (リンゴ病) | 発しん出現前の1週間 | 全身状態が良いこと |
| ウイルス性胃腸炎 | 症状のある間と、症状消失後1週間(量 | 主な症状が消え2日経過してから |
| (ノロ、ロタ、アデノウイル | は減少していくが数週間ウイルスを排 | |
| ス等) | 出しているので注意が必要) | |
| ヘルパンギーナ | 急性期の数週間(便の中に 1 か月程度 | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がな |
| | ウイルスを排泄しているので注意が必 | く、普段の食事がとれること |
| | 要) | |
| RSウイルス感染症 | 呼吸器症状のある間 | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良い |
| | | こと |
| 帯状発疹 | 水疱を形成している間 | 全ての発しんが痂皮化してから |
| 突発性発しん | | 解熱し機嫌がよく全身状態が良いこと |

意見書 (保護者記入)

花園こども園

園児名

病名 「 」と診断され、 年 月 日 医療機関名「 」において 病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。

保護者名 印