

登園確認書

組

園児氏名

該当する病名に○印をつけて下さい。その他の病名は空欄にご記入下さい。

病名	出席停止期間
インフルエンザ（A・B）	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで
麻疹（はしか）	解熱した後、3日を経過するまで
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	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るまで
水痘（水ぼうそう）	すべての発疹がかさぶたになるまで
風疹（三日ばしか）	発疹が消失するまで
咽頭結膜熱（プール熱）	主な症状が消えた後2日経過するまで
百日咳	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
流行性角結膜炎（はやり目）	医師の診断のもと、感染のおそれなくなるまで

かかりつけ医：

発病年月日： H 年 月 日

許可年月日： H 年 月 日

上記の感染症について、かかりつけ医（診察医）より、  
登園に差し支えないと言われました。

平成 年 月 日 保護者氏名

☆伝染性疾患後の登園は、登園確認書の提出をお願いしています。

必ず登園する前に医師の診察を受けて、登園が可能かどうかを確認して下さい。登園基準は、入園のしおりをご参照ください。

学校で予防すべき伝染病等、登園確認書を提出していただく感染症

咽頭結膜熱（プール熱）・インフルエンザ・水痘・百日咳・風疹・  
流行性耳下腺炎・流行性角結膜炎などの伝染性疾患にかかった時、もしくは  
疑いのある時  
手足口病・伝染性紅斑（りんご病）・伝染性膿痂疹・突発性発疹・ヘルパン  
マイコプラズマ肺炎・溶連菌感染症などの伝染性疾患により、医師の指示が  
ある時

…  
…  
き  
り  
と  
り  
…  
…

記入方法

- 医師の登園許可がございましたら、左記の登園確認書に保護者の方が記入します。
- 該当する病名に○印をつけ、園児のクラス、氏名、かかりつけ医・発病年月日、許可年月日をもれなく記入し、記入当日の日付と保護者のサインをして下さい。
- 登園時にお持ちになり、保育園にご提出下さい。