**＜登園届（保護者記入）＞**

**登園届【新型コロナウイルス感染症専用】（保護者記入）**

（園名）

 殿

入所児童名

年 月 日に＜ 医療機関での診断・自宅等での検査キットによる検査 ＞により、新型コロナウイルス感染症の陽性が確認されました。

「発症した後５日を経過し」かつ「症状が軽快※した後１日を経過していること」をみたし、集団生活に支障がない状態になったため、 年 月 日より登園いたします。

※症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状（咳や息苦しさ等）が改善傾向にある状態を指します。

年 月 日 保護者名

＜経過記録表＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日※1 | ０日目 | １日目 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 | ６日目 | ７日目 |
| 月/日 | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 症状の有無※2 | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり |

※1 症状が出てきた日（無症状の場合は陽性確認日）を「０日目」とします。

※2 発熱、激しい咳やのどの痛み、強い倦怠感などの症状の有無

※保護者の皆さまへ

感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、罹患後の経過を記録し、登園届の記入及び提出をお願いします。

なお、**未受診の場合は、医師記入欄は空欄で構いません**。

**以下、医師記入欄**

当院で受診し、新型コロナウイルスに感染しているものと診断しました。発 症 日： 年 月 日

年 月 日（→診断日）

医療機関名

医師名

※医療機関の皆さまへ

保育所等における感染症の集団での発症や流行を防ぐために、上記内容への記載をお願いします。

**保護者が登園届を記入する感染症の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 感染症名 | 感染しやすい期間 | 登園のめやす |
| インフルエンザ | 症状が有る期間（発症前24時間から発病後３日程度までが最も感染力が強い） | 発症した後５日経過し、かつ解熱した後２日経過していること（乳幼児にあっては、３日経過していること） |
| 新型コロナウイルス感染症 | 発症後５日間 | 発症した後５日を経過し、かつ症状が軽快した後１日を経過すること※無症状の感染者の場合は、検体 |
|  |  | 採取日を０日目として、５日を経 |
|  |  | 過すること |
| 溶連菌感染症 | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後１日間 | 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 | 適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間 | せき発熱や激しい咳が治まっていること |
| ヒトメタニューモウイルス | 発熱１日から４日目 | 熱がなく、症状が治まっていること |
| 手足口病 | すいほう かいよう手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した数日間 | すいほう かいよう発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること |
| 伝染性紅斑（りんご病） | 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 |  |
| （ノロウイルス、ロタウ | 後１週間（量は減少してい | おうと 嘔吐、下痢等の症状が治まり、 |
| イルス、アデノウイルス | くが数週間ウイルスを排出 | 普段の食事がとれること |
| 等） | しているので注意が必要） |  |
| ヘルパンギーナ | 急性期の数日間（便の中に１か月程度ウイルスを排出しているので注意が必要） | すいほう かいよう発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること |
| 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 |
| ほう帯状疱しん | ほう水疱を形成している間 | か ひすべての発しんが痂皮（かさぶた）化していること |
| 突発性発しん | — | 解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと |

※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。