

保 護 者 様

新潟市福祉部保育課

感染症の場合の登園について

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。お子さまが感染症にかかった場合は、医師の診断にしたがい、園での集団生活に適応できる健康状態に回復してから登園するようご理解とご協力を順いいたします。また、下記①～⑫の感染症については、かかりつけの医師より「登園許可証明書」を記入してもらい、園へご提出ください。

※病(医)院によっては、下記の「登園許可証明書」を記入する際に、文書料として有料となる場合がありますので

- | | | |
|---------------------------------------|--------------|------------------|
| ①インフルエンザ（インフルエンザ様風邪も含む） | ②百日咳 | |
| ③麻疹（はしか） | ④風疹（三日はしか） | ⑤流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） |
| ⑥水痘（水ぼうそう） | ⑦咽頭結膜熱（プール熱） | ⑧結核 |
| ⑨急性出血性結膜炎 | ⑩流行性角結膜炎 | ⑪溶連菌感染症 |
| ⑫アデノウイルス感染症（⑦・⑩もアデノウイルスが原因だが、それ以外のもの） | | |

なお、その他の感染症（感染性胃腸炎、RSウイルス感染症、ヘルパンギーナ、手足口病、マイコプラズマ肺炎、ほか）については、かかりつけの医師より「登園してよい」旨の指示をうけてからの登園となります。

主 治 医 様

上記①～⑫の感染症は、お手数でも下記の「登園許可証明書」をご記入いただき、園あてにお知らせくださいるようお願い申し上げます。その他の感染症については、原則「登園許可証明書」のご記入は不要ですが、お子さまの全身状態が良好になりましたら、保護者へ「登園してよい」旨のご指導をお願いいたします。

----- きりとりせん -----

登園許可証明書

【保護者記入欄】

保育園名	小合西保育園	クラス名		園児氏名	
------	--------	------	--	------	--

上記の園児は、感染力のある期間に配慮し、また、健康回復状態も園での集団生活可能な状態となり登園してもよいと認められますのでお知らせします。

【主治医記入欄】

病名		診察年月日	令和 年 月 日
登園してもよいと認められる日			令和 年 月 日から

病院名または

医 师 氏 名