登園証明書（医師記入）

下記の者は、すでに症状が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考えます。

○印	施設名
	認定こども園岩槻ひまわり幼稚園
	浦和美園駅ひまわり保育室
	浦和美園駅西口ひまわり保育室

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　西暦　　年　　月　　日

＜証明者＞

西暦　　年　　月　　日

病院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○印	病名	登園の目安
	麻しん（はしか）	解熱後3日を経過してから
	風しん	発しんが消失してから
	水痘（水ぼうそう）	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）	耳下腺、顎下腺、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
	百日咳	特有の咳が消失する、または5日間の適正な抗菌薬による治療が終了するまで
	咽頭結膜熱（アデノウイルス感染症）	主な症状が消え2日経過してから
	結核	結核感染のおそれがなくなってから
	流行性角結膜炎	感染力が非常に強いため結膜炎の症状が消失してから
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O 26, O 111 等）	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
	急性出血結膜炎	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
	その他（　　）（※）	

（※）園内での感染症の流行状況により、個別に園からお願いすることがあります。

登園届（保護者記入）

○印	施設名
	認定こども園岩槻ひまわり幼稚園
	浦和美園駅ひまわり保育室
	浦和美園駅西口ひまわり保育室

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　生年月日　西暦　　年　　月　　日＿＿＿＿＿＿＿＿

○印	病名	登園の目安
	インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日（幼児にあっては3日)を経過するまで
	新型コロナウイルス	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで
	溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24 から 48 時間経過していること
	マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
	手足口病	発熱や口腔内の水癌・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水癌・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
	ウイルス性胃腸炎 （ノロ、ロタ、アデノウイルス等）	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
	伝染性紅斑（リンゴ病）	全身状態が良いこと
	帯状癌疹	すべての発しんが痴皮化してから
	RS ウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	突発性発疹	解熱後 24 時間以上経過し、食欲・活気ともに普段通りで全身状態が良いこと
	その他 （　　・　　）（※）	

（※）園内での感染症の流行状況により、個別に園からお願いすることがあります。

私は（医療機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　年　　月　　日受診）において、上記感染症に係る登園基準の説明を受け、当該登園基準を満たすことを確認したので、　　年　　月　　日より上記園児が登園することを報告します。

＜インフルエンザ・新型コロナウイルスの場合に記載してください＞

発症日	年　　月　　日
解熱日・症状軽快日	年　　月　　日

（集団生活でのお子様の様子によっては（元気がない・食事が進まない等）、早いお迎え等の相談をさせていただく場合があります。その際はご協力くださいますようお願いいたします。）

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿