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	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病	手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した数日間	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 （ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）	症状のある間と、症状消失後１週間（量は減少していくが数週間ウイルスを排出しているので注意が必要）	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
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）	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
帯状疱しん	水疱を形成している間	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。

＜登園届（保護者記入）＞（インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症は別の用紙です）

横浜市標準様式＜保育所等用＞

登　園　届（保護者記入）

（園名）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

入所児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日　生

（病名）　（該当疾患に☑をお願いします）

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	ウイルス性胃腸炎 （ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	ＲＳウイルス感染症
	帯状疱しん
	突発性発しん

（医療機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　年　月　日受診）において、上記診断を受けました。

裏面に記載してある、登園のめやすの状態に回復し、集団生活に支障がない状態と判断しましたので、　　年　　月　　日より登園いたします。

年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※保護者の皆さまへ

保育所等は、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、登園のめやすを参考に、登園届の記入及び提出をお願いします。

＜意見書（医師記入）＞

横浜市標準様式＜保育所等用＞

意　見　書（医師記入）

（園名）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

入所児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日　生

（病名）　（該当疾患に☑をお願いします）

	水痘（水ぼうそう）
	流行性耳下腺炎　（おたふくかぜ）
	咽頭結膜熱（プール熱）※
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	麻しん（はしか）※
	風しん
	結核

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日から登園可能と判断します。

＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

※かかりつけ医の皆さまへ

保育所等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意見書の記入をお願いします。

※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を保育所等に提出して下さい。

＜登園届（保護者記入）＞

横浜市標準様式＜保育所用等＞

登園届【インフルエンザ専用】（保護者記入）

（園名）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

入所児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記発症日（０日）から５日を経過し、かつ解熱した後３日間を経過し、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。

年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜経過記録表＞

発症日※	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	/	/	/	/	/	/	/	/
最高体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※ 医師が下記で記載した発症日を「０日目」とします。

※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。

以下、医師記入欄

当院で受診し、インフルエンザに感染しているものと診断しました。

発症日（発熱を認めた日）：　　年　　月　　日

年　　月　　日（→受診日＝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。

＜登園届（保護者記入）＞

横浜市標準様式＜保育所用＞

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。