

登園報告書

社会福祉法人 豊友会

クラス()名前()
保護者氏名()

以下の理由で登園を控えていましたが、 月 日より登園させます。

1. 病名 ()

2. 発症日 令和 年 月 日

3. 解熱日 令和 年 月 日

(インフルエンザの場合のみご記入ください)

4. 経過 経過をお書きください

[]

5. 受診病院 ()

子どもがかかりやすい感染症と出席停止期間

病名	期間
新型コロナウイルス感染症	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
インフルエンザ	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
百日咳	特有の咳が消えるまで、又は 5 日間の適正な抗菌薬による治療が終了するまで
麻疹(はしか)	解熱後 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、顎下腺または舌下腺の腫脹が出現した後 5 日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
風疹(三日はしか)	発疹が消えるまで
水痘(水ぼうそう)	すべての発疹がかさぶたになるまで
咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消えた後 2 日を経過するまで
流行性角結膜炎	医師が感染の恐れがないと認めるまで