

入園のしおり



大切な書類です

卒園まで、ご家庭で保管して下さい。

ともわ乳児園 泡瀬第二
沖縄市泡瀬 2-4-3 mil1F
TEL : 098-923-0950

令和6年3月発行

目 次

○ ともわ乳児園 泡瀬第二 保育理念・保育方針・保育目標	2
○ ともわ乳児園 泡瀬第二 施設の概要	3
○ 園生活のこころえ	4
○ 保育の課程	5
○ 年間行事予定	6
○ デイリープログラム・ウィークリープログラム	7
○ もちものについて	8
○ 日頃の生活習慣について	9
○ 健康管理について	10
○ 出席停止感染症一覧表	11
○ 緊急時（事故・急病）の対応について	14
○ 保育中に保護者へ連絡する場合について	15
○ 台風・暴風警報発令時の保育園の対応について	16
○ 食育目標	17
○ 諸費用について	18
○ ご意見・ご要望等について	19
○ 医師の診断・指導を受け保護者記入の登園許可証が必要な感染症	20
○ 医師が記入した治癒証明書が必要な感染症	21
○ 新型コロナウィルス感染症 登園許可書	22
○ インフルエンザ感染確認書及び経過報告書	23
○ 頭シラミ駆除証明書	24
○ 与薬依頼書	25



ともわ乳児園 泡瀬第二では、お子様の心身の健やかな成長を支え、お子様の個性を保護者の皆様と二人三脚で育てるために、以下の理念・方針・目標に基づいて保育に取り組んでおります。よくお読み頂き、当園での保育のあり方をご理解下さいますようお願い致します。

保育理念

礼に始まり 礼に終わる

最初にやったことを、最後まで成し遂げる力を育てていきます。

保育方針

子どもは無限の可能性を持っています。大切なお子様を預かり、子ども達の重要なこの時期を、常に夢を描ける環境づくりに努め、園児の個性を保護者の皆様と二人三脚で育てます。

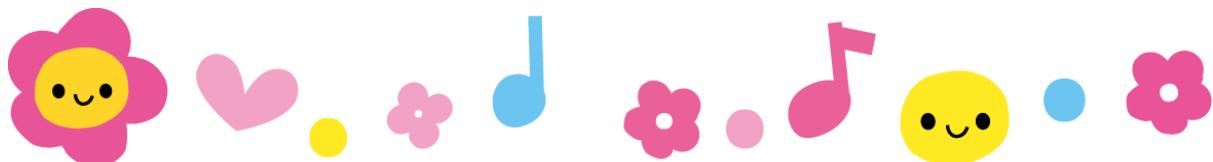
保育目標

園児のコミュニケーション能力を高め、卒園後の環境の変化に対応できる協調性と感受性を養う。

目指す子ども像

- 気持ちをしっかり伝えられる子
 - 大きな声でいきつのできる子
 - 元気でご飯をしっかり食べる子
 - ありがとうを言える子
 - いつも笑顔でいれる子
-
- 毎月、園だより、献立表を配布しております。
 - 身体測定・お誕生日会・お楽しみ会・避難訓練・お散歩・室内あそびなどを実施しています。
 - 年2回、医師による健康診断と歯科検診を行います。
 - 上記の行事以外にも、楽しい行事を計画しております。

※ 各行事前は、園だよりまたはおたより帳にてお知らせいたしますので、必ずご確認下さい。



園施設の概要

施設名	ともわ乳児園 泡瀬第二	
所在地	〒904-2172 沖縄県沖縄市泡瀬2丁目4番3号 m i L 1 F	
TEL/FAX	098-923-0950	
開園年月日	平成31年 4月1日	
事業者	株式会社 両優	
事業者の所在地	〒904-0034 沖縄県沖縄市山内2丁目22番21号 比嘉アパート105号	
事業者のTEL	098-923-2765	
園長	照屋 恵	
職員	園長・主任保育士・副主任保育士・保育士・子育て支援員 調理員・事務員	
嘱託医	内科	中部徳洲会病院
	歯科	松川歯科
保育時間	月曜日～土曜日 7:30～18:30	
延長保育	月曜日～土曜日	(前延長) 7:00～7:30
		(後延長) 18:30～19:00
休日	日曜日、祝祭日、慰霊の日、年末年始(12/29～1/3)	
定員：12名 1歳児～2歳児	1歳児	2歳児
	6名	6名
保育料	保育料については、沖縄市が決定いたします。	
延長保育料	30分…150円 1時間…300円	
主食提供	保育料に含まれます	
その他、別途に定める料金	教材費、体育着・帽子代、その他個人所有として使用するもの及び園の行事費など(園だより及びおたより帳にてお知らせいたします。)	

施設・設備の概要

敷地面積	182.08 m ²	
園舎	構造	耐火建築物
	延床面積	62.85 m ²
	保育室	1室 32.14 m ²
	調理室	1室 5.62 m ²
	事務室	1室 9.45 m ²
	幼児用トイレ	1室 4.57 m ²

当園は、ご両親が安心してお子様を預けることができ、お子様にとっては『子どもの楽園』となることを目標としております。

職員一同、大切なお子様の大事な時期を、しっかりサポートさせて頂きます。

当園は『体幹あそび』『言葉あそび』『英語あそび』『食育活動』を導入しています。お子様の元気な体作りに、体幹あそびや食育活動を通して、元気よくしなやかな体作りをサポートいたします。

園生活のこころえ

登園	<ul style="list-style-type: none"> おうちの方が付き添って、登園お願ひます。 健康状態、その他変わったことがある場合は、保育士に詳しくお話し下さい。 爪は、きれいに整えて下さい。(短く切り、やすりをかける) お金、おもちゃ、飲食物は持たせないで下さい。 9:30に午前活動を開始しますので、9:00までに登園させて下さい。9:30には散歩に出発する日もあります。遅れる際は現地での登園受け入れとなりますので、ご了承ください。 お休みする場合には、9:30までに必ずご連絡下さい。 提出書類などがある時は、保育士に直接手渡してください。 朝食はきちんとすませてから、登園願ひます。 やむを得ず、登園が12時以降になる場合、衛生管理上、給食を提供できませんので、ご理解下さい。
降園	<ul style="list-style-type: none"> お迎えの時間は、保育時間内にお願いします。 特別の事情で遅れる場合には、ご連絡下さい。 お迎えの際には、必ず保育士に声をかけて下さい。 いつもお迎えに来て頂いている方と違う方にお迎えを頼まれた場合は、その旨、おたより帳・電話等でお知らせ下さい。連絡がない場合は、保護者との確認ができるまで、お子様をお預けできません。 小中学生のご兄弟によるお迎えは、お控え下さい。
保護者の方へ	<p>※入園後1週間は、ならし保育となりますので、ご了承下さい。 ※送迎時の協力のお願い</p> <p>送迎時は、大変混みあいます。当園職員に相談・連絡などがある場合は、お迎えで来園している保護者の方を優先にさせて頂きりますので、ご了承下さい。また次々に車が来ますので、お迎え後は速やかにご移動下さい。</p> <p>当園近隣や他の方の迷惑とならないように当園指定の場所（当園）へ駐車し、必ずドアロックをしてハザードランプをつけて下さい。車上荒らしが多発していますので、十分に気をつけて下さい。駐車場での盗難・事故については、園では責任を負いかねますので、くれぐれもご注意下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> おたより帳は毎日確認し、家庭での状況もご記入下さい。 行事などは、園だより、おたより帳、掲示物等でお知らせしますので、必ず確認お願いします。 徴収金は、必ず保育士に手渡して下さいようお願いします。 園からのお知らせ、その他の連絡事項は、よく目を通し、返答の必要な事項については、期日の厳守をお願いします。 保護者の住所・勤務先・緊急連絡先・電話番号等の変更がありましたら、早めの連絡をお願いします。 午睡に必要な寝具の準備をお願いします。 他の児童に感染の恐れのある病気の場合には、完治するまで休ませ、登園許可証又は治癒証明書を提出して登園させて下さい。(p20~23 参照) ご家庭で変わったことがありましたら、担任までご連絡下さい。 ご家族が伝染病にかかった場合は、速やかにご連絡下さい。



保育の課程

ねらい	
1歳児	<ul style="list-style-type: none"> • 基本的なことを自分でしようとする気持ちを受け止めてもらしながら、生活の仕方が身につき始める。 • 安全で活動しやすい環境ゆったりとくつろげる環境の中で快適に生活できるようになる。 • 周囲の友達や物事に興味、関心を持って関わろうとしたり、探索行動を十分に楽しむ。 • 保育士や周りの子ども達とのつながりを基に、自分の思いを言葉や身振りで表現し、伝える楽しさを味わう。
2歳児	<ul style="list-style-type: none"> • 保育士との安定したかかわりの中で、簡単な身の回りのことを自分でしようとする。 • 保育士と一緒に自分の好きな遊びや、全身や手指を使う遊びを楽しむ。 • 身の回りにいろいろな人がいることを知り徐々に友だちと関わって遊ぶ楽しさを味わう。 • 身近な環境に親しみ、いろいろな経験を通して興味、関心を広げ、保育士とともに言葉のやりとりや表現する楽しさを味わう。

年間保育計画

	目標	子どもの様子
4 ～ 6月	<ul style="list-style-type: none"> • 乳児園に慣れる • クラスに慣れる • 保育士に慣れる 	<ul style="list-style-type: none"> • 個々の情緒の安定を図り、無理なく新しい環境になれ、保育者や友達に親しみを持つ。 • 心地よいかかわりやふれあいを多く持つ。
7 ～ 9月	<ul style="list-style-type: none"> • 感情を養う • 水に触れる 	<ul style="list-style-type: none"> • 初めて接するものに、驚きや感動を持ち、かかわり、感情を養う。 • 色々な経験のなかで、自分らしさを出していく。
10 ～ 12月	<ul style="list-style-type: none"> • 自然に触れる • ともに力を合わせて喜びを分かち合う 	<ul style="list-style-type: none"> • 自然の移り変わりに关心を持ち、かかわる。 • 楽しい経験や活動の中から、保育者、友達同士の輪を広げ、みんなと活動する楽しさを知る。 • ともにかかわり行動する中で、友達とのふれあいを深めたり、異年齢児とのふれあいや交流も楽しむ。
1 ～ 3月	<ul style="list-style-type: none"> • 寒さの中で大きくなる 	<ul style="list-style-type: none"> • 戸外で体を十分に動かし、色々な遊びを楽しむ。 • 友達の存在や自分の存在を知り、遊びを充実させる。 • 成長をともに喜びあい、新しい生活に期待を持つ。 • 行動をともにする中で、友達とのふれあいを深めたり、異年齢児とのふれあいを楽しむ。 • 寒さの中で、たくましく成長する。



年間行事予定

○低年齢児でも行事を季節ごとに楽しめるように、積極的に行います。2歳児クラスは園外保育なども取り入れ、楽しい経験を通して豊かな園生活を送ってもらうことが園のねらいです。

○クラス懇談会・保育参観は、子ども達がより豊かに育つために大切にしていることです。

家庭と園で協力し、よりよい子育てをするための場でもありますので、出来るだけご出席下さい。

○主な行事は「年間行事予定」(別紙)にてお知らせします。

※ 毎月の行事については、園だより及びおたより帳にてお知らせいたしますので、必ずご確認下さい。



※毎月行う行事

・**お弁当日**：毎月のお誕生日会・園外保育。園便り及びおたより帳にてお知らせいたします。

☆夏場（6月～9月）にはお弁当日はありません。

・**避難訓練**：地震、火災、消火、不審者、災害に備えて避難訓練を行っています。

・**身体測定**：毎月 第1火曜日（園の行事によって、変動があります。）

・**お誕生日会**：みんなで一緒に誕生日を祝います。成長の節目として大切にしている行事です。（その月の誕生児の保護者も招待しています。）

☆毎月1回園だより及びおたより帳にてお知らせいたします。



デイリープログラム

※保育時間…月曜日～土曜日 7:30～18:30

時間	お子様の活動
7:30～	順次登園（タオル・おたより帳提出）※9:00までに登園 排泄・手洗い・うがい・水分補給・自由遊び
8:30	排泄・手洗い・水分補給
8:45～	午前のおやつ
9:30～	朝の集まり（うた・おゆうぎ・朝のあいさつ）・点呼
10:00～	週案に基づいた設定保育
10:55～	排泄・手洗い・水分補給・給食の準備
11:20～	昼食時間（お片付け・排泄・お着替え）
12:00～	絵本の読み聞かせ・お昼寝の準備・排泄・水分補給
13:00～	午睡時間
15:00～	起床・布団のお片付け・排泄・手洗い・おやつの準備
15:30～	おやつ・降園準備・かばんの整理
16:00～	帰りの会（うた・おゆうぎ・さよならのあいさつ）
16:15～	自由遊び
16:55～	お片付け
17:00	絵本の読み聞かせ・DVD鑑賞など 降園 残所保育

※お迎えの時間は、保育時間内で願いします。

設定保育内容	保育のねらい
<ul style="list-style-type: none"> ・英語あそび・ことば遊び・遊具遊び ・お散歩・読み聞かせ・製作 ・おもちゃ遊び・パズル遊び・粘土遊び ・リズム遊び・体幹あそび・おえかき ・ぬりえ・音楽遊びなど 	<p>※各季節に応じて、自然とふれあいながら五感を使い、遊びを通して色々なことを体験学習する。 ※各年齢に応じての設定保育。</p>

ウィークリープログラム

曜日	活動内容	詳細
月曜日	お散歩・室内あそび レクレーション	お散歩・レクレーション・パネルシアター・エプロンシアターなど
火曜日	リズム遊び	リズム遊び・リトミック など
水曜日	言語	英語遊び・絵本の読み聞かせ・ことば遊びなど
木曜日	制作・お絵かき	毎月の行事の製作・お絵かき遊びなど（1～2歳児）
金曜日	体幹あそび	体幹あそび
土曜日	自由あそび	自由にあそび、ゆったり過ごす。

★活動内容は前後することがあります。ご了承ください



持ち物について

※全ての持ち物には、必ず名前を書いて下さい。

※おさがりなども、必ず名前を訂正して記入下さい。

※紙オムツ・布パンツにも1枚1枚名前を書いて下さい。

※名前のないもちものに關しましては、紛失などがあった場合においても、当園は責任を負いかねますので、ご了承願います。

○1歳児

毎週初め	・午睡用寝具 夏…タオルケット 冬…布団又は毛布 ※カバーをかけて、危険防止のため枕はご遠慮下さい		
	準備するもの	数量	備 考
毎 日	①紙おむつ ②パンツ ③肌着 ④上着 ⑤ズボン ⑥スタイ ⑦フェイスタオル ⑧ビニール製の巾着袋 ⑨靴下 ⑩靴 ⑪おたより帳 ⑫水筒	5~6枚 2~3枚 3~5枚 3~5枚 3~5枚 1~2枚 1枚 1枚 1枚 1足	油性ペンで名前を書いて下さい。 トイレトレーニングが始まる頃に声をかけします。 体温調節しやすいです。 季節により調節して下さい。 季節により調節して下さい。 必要に応じて準備する 顔・体を拭きます。 顔・体を拭きます。 汚れものをいれます。 体温調節やお散歩で履きます。 歩けるようになってからお散歩で履きます。 毎日のご記入宜しくお願ひします。

○2歳児

毎週初め	・午睡用寝具 夏…タオルケット 冬…布団又は毛布 ※カバー（防水シーツ）をかけて、危険防止のため枕はご遠慮下さい		
	準備するもの	数量	備 考
毎 日	① 紙おむつ ②パンツ ③肌着 ④上着 ⑤ズボン ⑥フェイスタオル ⑦ビニール製の巾着袋 ⑧靴下 ⑨靴 ⑩おたより帳 ⑪水筒	3~5枚 2~3枚 3~5枚 3~5枚 3~5枚 1枚 1枚 1枚 1足	油性ペンで名前を書いて下さい。 トイレトレーニングがあります。 体温調節しやすいです。 季節により調節して下さい。 季節により調節して下さい。 顔・体を拭きます。 顔・体を拭きます。 汚れものをいれます。 体温調節や戸外で履きます。 着脱のしやすいものを。こまめな洗いで清潔に。 毎日のご記入宜しくお願ひします。

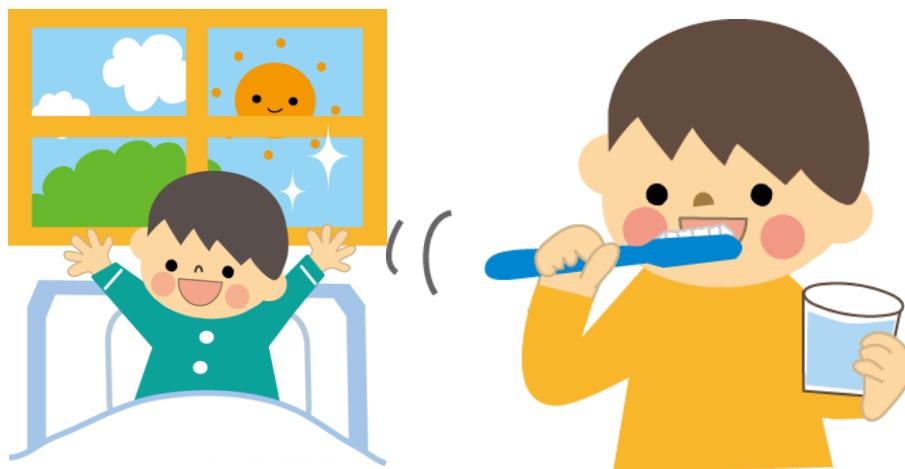
○持ってきてはいけないもの

- ・時計、光る物、音が出る物、キーホルダー
 - ・玩具類（マスコット、カード、シール、BB弾、ビーズ、人形、ぬいぐるみ等）
 - ・ゲーム機器（携帯ゲーム、携帯電話等）
 - ・アクセサリー類（シュシュ、カチューシャ、クリップ、バレッタ、ティアラ、ヘアピン、指輪、キャラクター付ヘアーゴム等）
- ※ 髪の毛の長いお子さまはゴムで必ずくくって下さい。かさばるゴムは、保育に差し支えますのでシンプルなゴムでお願いします。

日頃の生活習慣について

*日ごろから早起き、早寝、歯磨きの習慣をつけましょう

お子さまの睡眠時間には個人差がありますので、適切な睡眠時間を一概に示すことはできません。0歳、特に新生児では、平均して1日のうち16~20時間が睡眠時間ですが、生後6ヶ月を過ぎると12時間前後に落ち着きます。個人のリズムを整え、朝は起こされなくても自然に目が覚めるのが理想です。睡眠は、骨を休め身長を伸ばす為の成長ホルモンの分泌を促す為にとても重要です。大切な成長の時期、お昼寝の時間を含め10~13時間の睡眠を確保できるようにご協力下さい。



*薄着の習慣を身につけましょう。

丈夫な体作りには、皮膚を鍛える事が大切です。薄着に慣れる事によって気温の変化を体で調節し、風邪をひきにくくします。

*清潔に心がけましょう。

洗顔・歯磨き・整髪を済ませてから登園しましょう。また、爪は常に点検し短く切ってあげて下さい。爪切り行為は、医療行為とみなされますので、園ではできません。ご了承下さい。



*個人情報について

当園でお子さまを撮っているスナップ写真は、ホームページ等に写真を掲載させて頂くことがあります。写真掲載を希望されない方は、園にお知らせ下さい。また、園だよりにお誕生のお子さまのお名前を掲載させて頂いています。こちらも希望されない方は園にお知らせ下さい。

健康管理について

当園では、保育中に異常が起きた場合（発熱、嘔吐、下痢、感染症等）お迎えをお願いしますので、ご理解願います。緊急時に連絡がつくよう家庭調査表に記入して頂いている緊急連絡先に変更がある場合は、必ず連絡をして下さい。

前日の降園後から登園までに**健康上変わったことがあれば、必ず登園時にお知らせ下さい。**（発熱・嘔吐・下痢・機嫌が悪い・元気がなく顔色が悪い・通院した場合は病名など）

○発熱

- ・発熱37.5度以上になりますと、保護者の方へ報告として、電話連絡をします。
- ・**発熱38.0度以上**になりますと、電話連絡をしますので、お迎えをお願いします。
(全身症状を見て、熱が高くなくても、ご連絡する場合がありますので、ご了承下さい。)

○座薬（解熱剤）**※座薬使用後の24時間は、登園は控えましょう。**

- ・座薬・解熱剤は、一時的に熱を下げる目的に使うお薬です。効果が切れれば、また熱が上がる可能性があります。もし熱が上がらなくても、1日しっかり休むだけでも、一気に回復します。1日無理をして、何日も長引くこともありますので、しっかり体調を整えて登園しましょう。

○感染症

- ・園内で伝染性の病気が出た場合は、掲示板にて報告します。
- ・保育中に感染症の症状が認められた場合は、保護者の方に連絡をさせて頂きます。他の園児に感染する危険がありますので、速やかにお迎えをお願いします。
- ・感染症と診断されたときは、乳児園へご連絡お願いします。
- ・感染症については「登園基準及び要提出書類一覧表(11~13ページ)」にて詳細をご確認下さい。

○下痢・嘔吐

- ・下痢、嘔吐がある24時間は、家庭で安静にしましょう。
- ・下痢、嘔吐が家庭であった場合は、必ず保育士へ伝えて下さい。
- ・園で、下痢（嘔吐）が2回あった場合、お迎えをお願いしております。



○予防接種

- ・年齢に合った感染症に対して抵抗力をつくり、自然感染を予防するのが予防接種です。合併症や重症化を予防する意味でも年齢に合った予防接種をすすめていきましょう。
- ・予防接種をした場合は、担任（園長・主任）までお知らせ下さい。
- ・予防接種後は副反応が出る可能性があるため、お休みの日または降園後にお願いします。

☆予防接種、当日の登園はできるだけお控えください。

お薬について

○薬を持参しての登園はなるべく控えて下さい。

やむを得ず持参される場合は、必ず1回分ずつの時間、服用方法を明記して、保育者へ手渡して下さい。投薬を希望される方は、医師処方薬、医師処方薬以外の薬（リップクリーム・日焼け止めも含みます）いずれの場合も与薬依頼書を提出して下さい。

薬は、病院より医師が指示、薬局で処方されたものに限ります。市販の薬は、お預かりしませんので、ご了承ください。

○座薬の使用は、原則として行いません。

○使用する薬は、1回分ずつ分けて袋や容器に、お子様の名前を記入し、当日分のみご用意下さい。

○お子様の薬は、本来は保護者が時間に責任を持って与えて頂くものですが、現状は難しい為、保護者と園側で話し合いの上、保護者に代わり、保育士が投薬を致しております。この場合、安全を期するため「与薬依頼書」(p24 参照)に必要事項を記載して頂き、薬に添付して保育士に手渡して頂きますようお願いします。

○与薬依頼書がない場合は、お子様の安全面を考慮して、薬を与えることができませんので、ご了承下さい。

○薬は必ずしも、朝・昼・夕の3回飲ませなくてはいけないものばかりでは、ないそうです。医師の診療を受ける際には、保育園に在園していることと、保育園では原則として薬の投与ができないことを伝え、なるべく朝・夕の薬を処方してもらえるようにお願いします。

感染症の登園基準及び要提出届出書一覧表

『保育所における感染症対策ガイドライン（厚生労働省・2018年改訂版）』及び『学校保健法』に準じ、当園では治癒証明書や登園許可証が必要な感染症を、次のように定めています。感染症により提出して頂く届出書が変わるので、確認の上、提出して下さいますようお願いいたします。

◆登園停止の感染症(新型コロナウイルスにおける感染確認書及び経過報告書を提出)

病名	症状	病原体	感染経路	潜伏期間
新型コロナウイルス	<ul style="list-style-type: none"> 無症状のまま経過するもの 有症状：発熱、呼吸器症状、頭痛、倦怠感、消化器症状、鼻水、味覚異常、臭覚異常 鼻やのどからのウイルスの排出期間は個人差があるが、発症2日前から発症後7～10日間である。 発症後5日間が他人に感染させるリスクが高い。 	新型コロナウイルス(SARSコロナウイルス2)	主に飛沫感染 エアロゾル感染 接触感染	5日間・最長14日間
★登園基準	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			

新型コロナウイルス感染症(COVID-19) 登園停止期間 早見表(R5.5.8～)

新型コロナウイルス 感染症	発症日 0日目	発症した後5日間					発症後5日経過した後	
		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目		
事例① 	発症後1日目に解熱・症状軽快した場合	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目	症状 軽快後 2日目	症状 軽快後 3日目	症状 軽快後 4日目	
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園	
事例② 	発症後2日目に解熱・症状軽快した場合	発熱	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目	症状 軽快後 2日目	症状 軽快後 3日目	
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園	
事例③ 	発症後3日目に解熱・症状軽快した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目	症状 軽快後 2日目	
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園	
事例④ 	発症後4日目に解熱・症状軽快した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目	
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園	
事例⑤ 	発症後5日に解熱・状態軽快した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園	
事例⑥ 	無症状で陽性反応がでた場合	陽性判明 無症状	無症状	無症状	無症状	無症状	無症状	
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園	

☆ 登園停止期間は「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日経過するまで」を基準とする。

☆ 無症状の感染者に対する登園停止期間の扱いについては、「検体を採取した日から5日経過するまで」を基準とする。

◆登園停止の感染症(保護者記入によるインフルエンザ感染確認書及び経過報告書を提出)

病名	症状	病原体	感染経路	潜伏期間
インフルエンザ	<ul style="list-style-type: none"> 高熱(38～40度) 関節や筋肉の痛み・悪寒・頭痛 全身倦怠感・咳・鼻水・のどの痛み 	インフルエンザウイルス	主に飛沫感染	1～4日
★登園基準	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで			

*発症後2日目に解熱した場合

発症当日	発症後、最低5日間は登園不可					6日目	7日目	8日目
	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目			
			解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日以内 登園不可	登園可能	
発熱	発熱	解熱	出席停止	出席停止	出席停止			

*発症後4日目に解熱した場合

発症当日	発症後、最低5日間は登園不可					解熱後3日たってから		8日目
	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	
				解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登園 可能
発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	出席停止	出席停止	出席停止	

◆登園停止の感染症（医師の記入による「治癒証明書」提出必要）

病名	症状	病原体	感染経路	潜伏期間
麻しん（はしか）	・発熱・鼻水・目やに・発疹 ・くしゃみ	麻しんウイルス	・飛沫感染 ・接触感染 ・空気感染(飛沫核感染)	8~12日
★登園基準	発熱後3日経過してから			
風しん (三日はしか)	・38度前後の発熱・発疹 ・リンパ節の腫れ	風しんウイルス	主に飛沫感染	16~18日
★登園基準	発疹が消失してから			
水痘 (水ぼうそう)	・発疹→水泡⇒かさぶた ・軽い発疹	水痘ウイルス	・飛沫感染 ・空気感染	14~16日
★登園基準	すべての発疹が、かさぶたになるまで			
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	・発熱・目の前下部の腫れ	ムンプスウイルス	唾液を介した飛沫感染又は接触感染	16~18日
★登園基準	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日を経過するまで。かつ全身状態が良好になるまで			
結核	・発熱・咳・疲れやすい・食欲不振 ・体重減少	結核菌	空気感染	3か月～数十年 感染後2年以内 (特に6ヶ月以内 に発症が多い)
★登園基準	伝染の恐れがなくなるまで（医師の指示による）			
咽頭結膜熱 (ブル熱)	・38～40度の発熱・のどの痛み ・目やに・結膜の充血	アデノウイルス	・飛沫感染 ・接触感染	2～14日
★登園基準	目やに・目・のどの充血がとれてから（主な症状が消え2日経過してから） ※医師の許可があるまで、ブルには入らない			
流行性各結膜炎 (はやり目)	・目やに・結膜充血・白目の出血 ・まぶたの腫れ・目に異物感・流涙	アデノウイルス エンテロウイルス	・飛沫感染 ・接触感染	2～14日
★登園基準	感染力が非常に強いため、結膜炎の症状が消失してから			
百日咳	コンコンという短く激しい咳が続く	百日咳菌	・飛沫感染 ・接触感染	7～10日
★登園基準	特有の咳が消失し、全体状態が良好であること			
腸管出血性大腸菌 感染症 (O157、O26、 O111等)	・激しい腹痛・水溶性の下痢 ・血便	ベロ毒素を産生する 大腸菌	・経口感染 ・接触感染	10時間 ～6日
★登園基準	伝染の恐れがなくなるまで（医師の許可による）			
急性出血性結膜炎	・急な強い目の痛み・異物感 ・異常にまぶしく感じる・充血 ・出血・まぶたの腫れ・目やに ・目のむくみ・目の表面の濁り	エンテロウイルス コクサッキーウイルス	・飛沫感染 ・接触感染	24時間以内～ 3日
★登園基準	感染の恐れがないと認められるまでの間（医師の許可による）			
侵襲性髄膜炎菌 感染症 (膜炎菌性髄膜炎)	・発熱・全身倦怠感・吐き気・嘔吐 ・頭痛・出血斑 ・けいれん、意識レベルの低下、血圧の低下 などの重篤な症状が現れる場合あり	髄膜炎菌	・飛沫感染 ・接触感染	4日以内
★登園基準	感染のおそれがないと認められるまで（医師の許可による）			



◆お子様の状態や保護者の判断で登園可能な感染症（保護者記入による「登園許可書」提出）

病名	症状	病原体	感染経路	潜伏期間
溶結性連鎖球 感染症 ★登園基準	・発熱・発疹・扁桃炎・草莓舌 ・咽頭痛・腫脹	溶結性連鎖球菌	・飛沫感染 ・接触感染	2~5日
	抗菌薬内服後、24~48時間経過し、全身症状が治まり全身状態が良好であること			
マイコプラズマ 肺炎 ★登園基準	・発熱・しつこい乾咳・発熱 ・胸痛・咽頭炎	肺炎マイコプラズマ	・飛沫感染（家庭内 感染や再感染も多い）	2~3週間
	発熱や激しい咳がおさまっていること			
手足口病 ★登園基準	・発熱・小さな水泡が口の中や 手足に出る	コクサッキーウイルス・ エンテロウイルス	・飛沫感染 ・接触感染 ・経口感染	3~6日
	発熱・重症の口内炎がなく、普段の食事がとれること。			
伝染性紅斑 (りんご病) ★登園基準	・風邪様症状・顔面の紅斑 ・四肢側方にレース状の紅斑	ヒトパルボウイルスB19	・飛沫感染	4~14日
	発熱、関節痛・倦怠感などの症状がなく、全体状態がよいこと			
ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス) ★登園基準	・嘔吐・下痢・脱水を合併する ことがある	ノロウイルス	・経口感染 ・飛沫感染 ・接触感染	12~48時間
	嘔吐・下痢等の症状が治まり（24時間以上ない）普段の食事がとれること			
ウイルス性胃腸炎 ★登園基準	・嘔吐・下痢・白色便	ロタウイルス	・経口感染 ・飛沫感染 ・接触感染	1~3日
	嘔吐・下痢等の症状が治まり（24時間以上ない）普段の食事がとれること			
ヘルパンギーナ ★登園基準	・高熱・喉の痛み・喉及び口腔内の発疹	主にコクサッキーウイルス ※原因ウイルスは複数あり	・飛沫感染 ・接触感染 ・経口感染	3~6日
	・発熱・喉、口腔内の水泡がなく、普段の食事ができること・全身状態が良好であること			
RSウイルス 感染症 ★登園基準	・発熱・鼻水・呼吸困難 ・喘鳴	RSウイルス	・飛沫感染 ・接触感染	4~6日
	呼吸器症状が消失し、全身状態が良好であること			
帯状発疹 ★登園基準	・発疹・痛み・違和感 ・痒み・水泡・紅斑	水痘・退場発疹ウイルス	水痘に罹患した子ども	不定
	全ての発疹が痂皮化していること			
突発性発疹 ★登園基準	4日程度の高熱の後、解熱と共に紅 斑が出現	ヒトヘルペスウイルス6B ヒトヘルペスウイルス7	多くの子ども・成 人の唾液等	9~10日
	解熱し、機嫌がよく、全身状態が良いこと			

◆登園しながら注意や治療が必要な感染症

病名	症状	病原体	感染経路	潜伏期間
アタマジラミ ★登園基準	・頭のかゆみ ・頭髪の中に虫体を確認するか卵を見つける	アタマジラミ	頭髪に直接接触する、体や頭を寄せ合うことで感染する	10~30日 卵は7日で孵化する
	必ず、適切な駆除を行う。※アタマジラミ駆除証明書及び誓約書提出			
疥癬 ★登園基準	・かゆみの強い発疹・丘疹・水痘 ・膿疱・結節	ヒゼンダニ	ヒトからヒトへ・リネン類や布団の共用等で 感染することもある	約1ヶ月
	治療を始めれば出席停止の必要はない。ただし手をつなぐなどの遊戯・行為は避ける。角化型は感染力が強いため、治癒するまで外出は控える			
伝染性軟属腫 (水いぼ) ★登園基準	・1~5mm程度の丘疹 ・表面はつやがあり、水痘にも見える	伝説性軟属腫ウイルス	皮膚と皮膚の直接接触	2~7週間
	搔きこわし傷から滲出液が出ている時は、被覆すること ※届出不要 ※完治するまでプールには入らない			
伝染性膿痂疹 (とびひ) ★登園基準	体に水泡ができる⇒破れて膿が出る、かゆみ	黄色ブドウ球菌・溶結性連鎖球菌	接触感染	2~10日 長期の場合もある
	とびひ部分のかさぶたがとれ、完治するまで ※届出不要 ※完治するまでプールに入らない			

*保育園は乳幼児が集団で長時間生活をともにする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、子ども達が1日快適に生活できるよう環境を整えることが大切です。

緊急時（事故・急病）の対応について

○発熱のとき（37.5度以上）または、発病（熱がなくても急な体調不良の場合など）大きなけが・緊急時のときは、緊急連絡先に連絡しますので、できるだけ早く迎えにきて下さい。

*保育中には等で受診する時は、保護者の方に連絡させて頂きます。

（急を要する時は連絡がつかない場合は、受診を優先させて頂くことがあります）

○事故のないように気をつけておりますが、万一けがが発生した場合には、当園にて応急手当を行います。病院へ受診が必要と思われる場合は、医療機関で受診しますので、ご了承下さい。

○当園では、在籍する園児の不慮の災害に備えて「保育園総合保険制度」に加入しております。けがをした場合「保育園賠償保険」で支払われる治療の実費をお支払いします。また保護者の医療保険手帳を使いますので、ご協力下さい。

○SIDS（乳幼児突然死症候群）＊下記のチラシを参考下さい。

《それまで元気だった赤ちゃんが、事故や窒息ではなく眠っている間に突然死してしまう病気です。》

保育園でのSIDS対応

①日々、家庭と園児の体調について連絡を取り合いましょう。（口頭・連絡ノート等）

②午睡時のチェック（0～1歳児：10分間隔 2歳児：20分間隔で以下の確認・記録）

・うつ伏せ寝にしない、顔の周りにタオル等を置かない・視診

（顔色、唇色、胸の呼吸）

・触診→顔の前に手をかざして呼吸確認、おでこを触り、体温の確認

（体温が高い→検温、記録）

乳幼児突然死症候群 SIDSから赤ちゃんを守りましょう

SIDS (Sudden Infant Death Syndrome) =乳幼児突然死症候群とは
その名の通り突然死ですが、原因や原因ではない理由で突然死する病気です。原因はまだわかつません。日本では、およそ6,000人～7,000人に1人の赤ちゃんがこの病気で亡くなっています。出生2ヶ月から6ヶ月に多く、まれに1歳以上でも発症することがあります。

SIDSから赤ちゃんを守るために3つのポイント

- 1 うつ伏せ寝は避ける**
うつ伏せ寝が、あおむけ寝に比べてSIDSの発症率が低いといい結果が出てます。医学上の理由で必要なときは、赤ちゃんの頭が見えないように寝かせるよりも、まく、各ちゃんなどと一緒に寝かせていいです。寝かせ方に応じて寝かせることがあります。
- 2 たばこをやめる**
喫煙がある場合、SIDSの発症率が高くなるといいうデータがあります。妊婦自身が喫煙することはもちろん、妊娠や児童のそばでの喫煙も避けましょう。身近な人の協力が必要です。
- 3 できるだけ母乳で育てる**
母乳で育てている赤ちゃんは、人工乳の赤ちゃんに比べてSIDSの発症率が低いといわれています。人工乳が何らかの問題をもつときはあります。できるだけ母乳で育てるようにしましょう。

SIDS対策強化月間

厚生労働省

SIDSの予防方法は確立していませんが、以下の3つのポイントを守ることにより、SIDSの発症率が低くなるというデータがあります。

1歳になるまでは、寝かせる時はあおむけに寝かせましょう

SIDSは、うつ伏せ、あおむけのどちらでも発症しますが、寝かせる時にうつ伏せに寝かせたままの方がSIDSの発症率が高いといことが研究者の考え方でわかつっています。医学上の理由でうつ伏せ寝を勧められていらっしゃる場合以外は、赤ちゃんが見えるあおむけに寝かせましょう。この取組は、睡眠中の窒息事故を防ぐ上にも有効です。

できるだけ母乳で育てましょう

母乳育児が赤ちゃんにとっていろいろな点で良いことはよく知られています。母乳で育てられている赤ちゃんの方がSIDSの発症率が低いことが研究者の調査からわかっています。できるだけ母乳育児にトライしましょう。

たばこをやめましょう

たばこはSIDS発症の大好きな危険因子です。妊娠中の喫煙はおなかの赤ちゃんの体重が増えるくなり、呼吸中枢にも明らかな影響を及ぼします。妊娠自身の喫煙は赤ちゃんのこと、妊娠や赤ちゃんのそばでの喫煙はやめましょう。これは、身近な人の理解も大切です。日頃から喫煙者に協力を求めましょう。

乳幼児突然死症候群(SIDS)について
<http://www.mhlw.go.jp/bunya/kodomo/sids.html>

乳幼児突然死症候群(SIDS)診療ガイドライン(第2版)
http://www.mhlw.go.jp/bunya/kodomo/sids_guideline.html

お問い合わせ先
乳幼児突然死症候群(SIDS)については、各都道府県・市町村の母子保健担当課及び保健所・保健センターなどでご相談にあじています。

保育中に保護者へ連絡をする場合

- お子様の急な病気やけがの時には、緊急連絡先に記入された連絡先にご連絡します。
- 緊急連絡先 第1～第3までご記入下さい。
- 連絡先は、携帯電話だけでなく、保護者または親族の方に必ずつながる連絡先をご記入下さい。
(携帯電話を第一希望の連絡先に指定される場合は、常につながる状態にしておいて下さい。)
- 保険証の記号番号など、正確にご記入下さい。変更があった場合は、その都度お知らせ下さい。

！！住所・電話番号が変わったら！！

- ・当園まで、速やかに連絡をお願いします。

！！勤務先・家庭状況等が変わったら！！

- ・転勤、転職、退職の際は、当園まで速やかに連絡をお願いします。
- ・家庭環境の変化や、その他変わったことがありましたら、必ずお伝え下さい。

当園の連絡番号

ともわ乳児園 泡瀬第二の連絡は、下記の番号から行いますので、ご登録お願いします。

T E L : 098-923-0950

携帯電話：080-8578-0782（園長 照屋 恵）

保護者からの連絡

- 保育中の保護者からの連絡は、担任へおつなぎできない場合がございます。

その場合は、他の保育士へお伝え頂くか、折り返しのお電話で対応させて頂きますので、ご了承下さい。



台風・暴風警報発令時の保育園の対応について

○沖縄市保育所における台風時の保育実施について

沖縄市公立保育所においては、台風時における保育所の開園と臨時休園について、

「暴風警報の発令と解除」と「営業バス運行の開始と停止」を基準に保育の実施と臨時休園を判断します。

■ 保育実施の考え方

臨時休園の判断基準

暴風警報が発令され、かつ営業バスが運行停止となったとき

開園の判断基準

暴風警報の解除と営業バスの運行開始のいずれか早い時刻

1 台風が近づいているとき

午前7時前に

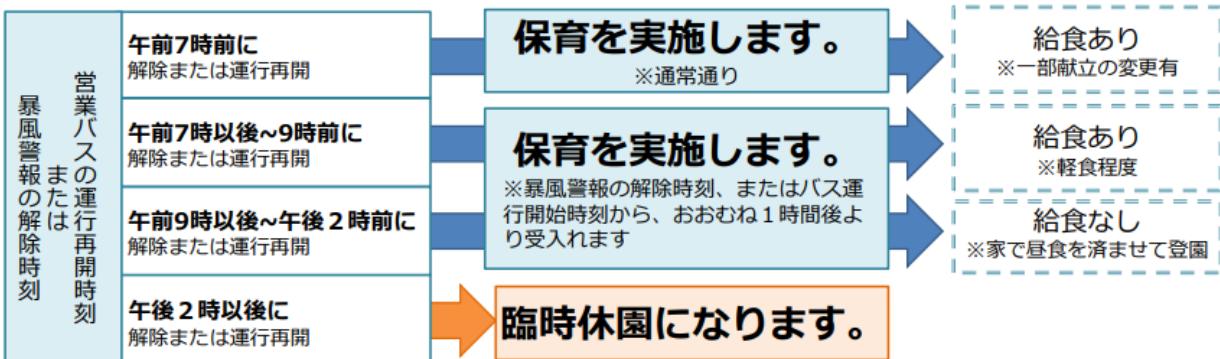
暴風警報が発令され、かつ営業バスが運行停止の場合

臨時休園になります。

保育中に

暴風警報が発令され、かつ営業バスが運行停止の場合は、保護者の方は速やかに園児のお迎えをお願いします。

2 台風が離れていくとき ※暴風警報の解除とバスの運行開始のいずれか早い時刻を基準とします。



災害について

○避難場所

火事・地震が発生した時の避難場所は以下の通りです。

★第1避難場所・・・泡瀬自治会館（沖縄市泡瀬2-3-26）

★第2避難場所・・・サンクレスト高原（沖縄市高原7-10-5）

★第3避難場所・・・高原自治会（沖縄市高原4-5-40）

地震の大きさなどにより、通信不可能になる場合も考えられます。保護者のご判断でお子様を順次お迎えにいらして下さい。保育園はお子様の安全を第一に考えてお預かりさせて頂きます。状況に応じて、保護者の方の確認前に病院に連れて行く等の対処をさせて頂きます。

○避難訓練

火災・災害に対しての避難訓練を、毎月行っています。

いのちの大切さを知り、火災・災害に遭遇したときにパニックにならず、子ども自身がいのちを守ることが出来るように指導していきます。保護者の送迎中に訓練をしていることがありましたら、ご協力お願いします。



食育目標

- ①お腹がすくリズムが持てる子どもに
- ②食べたいもの、好きなものが増える子どもに
- ③一緒に食べたい人がいる子どもに

給食について

給食は当園にて献立を作り、真心を込めた手作りの給食を提供しています。

給食の方針	<ul style="list-style-type: none">・お子様にも安心安全なお水を使用し、安心できる給食、食材は地産地消出来るよう心がけ、季節感のある温かい食事を毎日提供します。・生鮮食品は主として、市内の業者より購入しております。・誤嚥防止のため「教育・保育施設などにおける事故予防及び事故発生時のためのガイドライン」を元に、食材及び調理の対応を行っております。
献立等	<ul style="list-style-type: none">・保育園行事・季節の行事に合わせて、献立を用意します。(献立表にてお知らせします)・前月末に、翌月分の献立表をお渡しします。
昼食・おやつ	<ul style="list-style-type: none">・午前おやつ：午前8時ごろ　・昼食：完全給食・午後おやつ：その日のおやつ
アレルギー等への対応	<ul style="list-style-type: none">・除去を行う場合は、アレルゲン抗体検査や医師の診断を受け、「アレルギー疾患生活管理指導表」をご提出下さい。それに基づき、除去食の対応をさせて頂きます。 ① 除去の内容は、毎月末、当月の除去食についての確認を行います。 ② 繼続的に除去食を行う場合は、年1回検査を受け、医師の指示書を園へ提出お願いします。 ③ 除去食解除の場合は、解除申請書が必要となりますので、保育士へお伝え下さい。
衛生管理	<ul style="list-style-type: none">・調理担当職員は、毎月検便を行っています。・抗菌力のあるお水を使用し、食材の洗浄、器具の殺菌・洗浄に用い衛生管理に努め、食中毒対策をしております。
お弁当会	<ul style="list-style-type: none">・お弁当会は、毎月1回です。(毎月最終週、園だより及びおたより帳にてお知らせします)・お弁当は、お子様が食べる量を入れてください。 (園外に出かけたり、戸外で食べたり、異年齢時交流等、子ども達はとても楽しみにしています。)・夏場(6~9月)は、お弁当会はありません。 <p>*お願い*</p> <ul style="list-style-type: none">①お弁当にピック(楊枝)の使用は危険ですので、お控え下さい。②デザートは果物でお願いします。③誤嚥防止のため、ミニトマト・ブドウ等は、1/4にカットして持たせて下さい。④お弁当箱・スプーン・フォーク・ハンカチ・お弁当袋には、必ず名前を記入して下さい。

諸費用について

*諸費用の納付について（徴収袋）

- ・費用は徴収袋を使用して、徴収させて頂きます。
- ・徴収は指定日にお支払いお願いします。（徴収日は**毎月5日**まで）
- ・徴収金は徴収袋に入れ、直接保育士へお渡し下さい。その場で金額の確認をさせて頂きます。

※注意

- おつりのないようお願いします。
- 園での徴収受付は10日までにお願いします。
- 現金管理の都合上、夕方のお迎え時や土曜日の支払いは、ご遠慮下さい。
- お支払いの際は、おたより帳へ一筆ご記入下さい。

*体育着料金

- ・必要な方は、保育士へ注文の声かけをお願いします。
オリジナルTシャツ
体育着 ズボン
カラー帽子

延長保育料金

当日、現金でお支払い下さい。

- ・前延長… 7:00~7:30
- ・後延長…18:30~19:00

30分…150円 1時間…300円

(短時間保育を利用の方は保育時間帯 7:30~18:30 の延長料金は30分につき100円となります)

19:00を超えた場合は、15分毎に500円の追加延長料金が加算となります。

その他の徴収について

重要事項説明書に記載されているものにつきましては、事前に園だよりやおたより帳などでお知らせいたします。

ご意見・ご要望

当園では、保護者の皆様からのご意見に適切に対応するために、苦情解決システムを設置しております。ご要望等にできるだけお応えし、よりよい保育園作りを進めていきたいと考えております。お気づきの点がありましたら、どんな小さなことでも結構ですので、積極的にお話下さいますようお願いします。

*連絡ツール・解決方法

- ・当園では、投書箱を玄関前の郵便受けに設置しております。
- ・投書箱の確認を月1回行い、投書内容は毎月の園だよりにてお伝えします。
- ・保育園に関するご要望等を解決するために、園長を苦情解決責任者とし、保育士を受付担当職員としています。園に関するご要望等は、担当職員へお申し付け下さい。

苦情解決責任者 照屋 恵（園長）

苦情受付担当者 久貝 彩子（主任保育士）

第三者委員 比嘉 暉哉（比嘉社会福祉士事務所 所長）

島田 悟 ((同) セントアロー(就労支援) 代表者)

*解決の方法

①ご意見・ご要望等の受付

ご意見、ご要望等は、面接・電話・書面などにより受付担当者（各クラス担任保育士）が随時受け付けています。

ご意見・ご要望等は投書箱（園のご意見ボックス）を設置しております。匿名でも構いませんので、お気軽にご意見・ご要望などを投函下さい。

② ご意見・ご要望解決のための話し合い

解決責任者（園長）は、申出人（保護者）と誠意を持って話し合い、解決に努めます。

医師の診断・指導を受け、保護者記入の登園届が必要な感染症 書式①

※保育園は乳幼児が集団で長時間生活をともにする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子ども達が一日快適に生活できることが大切です。

※保育園園児がよくかかる下記の感染症については、当園の目安を参考に、かかりつけの医師の診断に従い、登園届の提出をお願いいたします。なお保育園での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮下さい。

<保護者記入>

<u>登園許可証（保護者が記入）</u>	
<u>ともわ乳児園 泡瀬第二 園長 殿</u>	
<u>児童氏名</u>	
<u>生年月日 令和 年 月 日生</u>	
病名_____と	
医療機関名_____において診断され	
登園のめやすを参考に症状が回復すれば、登園可能と診断されています。	
令和 年 月 日 症状が回復し、	
集団生活に支障がない状態となりましたので登園いたします。	
<u>令和 年 月 日</u>	
保護者氏名 _____ (印)	

○医師の診断を受け、保護者が記入する登園許可願いが必要な感染症

病名	感染しやすい期間	登園のめやす
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（リンゴ病）	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、ロタ、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泄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ヶ月程度ウイルスを排泄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
帯状疱疹	水疱を形成している間	すべての発しんが痂皮化してから
突発性発しん		解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと

※書式はコピーしてお使い下さい。

医師が記入した意見書が必要な感染症

書式②

※保育園は乳幼児が集団で長時間生活をともにする場です。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、下記の感染症について意見書の提出をお願いします。

※感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での保育園生活が可能な状態となってからの登園であるよう、ご配慮下さい。

<医師用>

<u>治癒証明証</u>	
<u>ともわ乳児園 泡瀬第二 園長 殿</u>	
<u>児童氏名</u>	
<u>生年月日 令和 年 月 日生</u>	
<u>病名</u>	
令和 年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない 状態になったので登園可能と判断します。	
<u>令和 年 月 日</u>	
<u>医療機関名</u>	
<u>医師名</u>	<u>印（またはサイン）</u>

○医師が記入した意見書が必要な感染症

感染症名	感染しやすい期間	登園のめやす
麻しん（はしか）	発症1日前から発しん出現後の4日後まで	解熱後3日を経過してから
風しん	発しん出現の前7日～後7日間くらい	発しんが消失してから
水痘（水ぼうそう）	発しん出現1～2日前から痂皮形成まで	全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）	発症3日前～耳下腺腫脹後4日	耳下腺、頸下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで
結核		医師により感染の恐れがないと認めるまで
咽頭結膜熱（ブルー熱）	発熱、充血等症状が出現した数日間	主な症状が消え2日経過してから
流行性角結膜炎	充血、目やに等症状が出現した数日間	感染力が非常に強い為結膜炎の症状が消失してから
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失するまでまたは5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療を終了するまで
腸管出血性大腸菌感染症(O157,O26,O111等)		症状が治まり、かつ抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連續2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの
急性出血性結膜炎（アポロ熱）	ウイルスが呼吸器から1～2週間、糞から数週間～数ヶ月排出される	医師により、感染の恐れがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎		医師により、感染の恐れがないと認めるまで

※書式はコピーしてお使い下さい。

新型コロナウィルス感染症 登園許可書（保護者記入）

書式③

園児名 _____

生年月日 令和 年 月 日

令和 年 月 日、医療機関名 _____ において

新型コロナウィルス感染と診断されました。

令和 年 月 日現在、症状の発症した後5日を経過し、かつ解熱・呼吸器症状が軽快した後1日を経過しましたので、登園の許可をお願いします。

※下記の検温表に、朝・夕の体温を記入してください。

	発症日 0日目	発症日 1日目	発症日 2日目	発症日 3日目	発症日 4日目	発症日 5日目	発症後5日経過後	
							発症日 6日目	発症日 7日目
月日 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
解熱剤の 使用	有・無							
呼吸器 症状	有・無							
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

令和 年 月 日

保護者名 : _____

新型コロナウィルス感染症（COVID-19）登園停止期間 早見表（R5.5.8～）

新型コロナウィルス 感染症	発症日 0日目	歯症した後5日間					発症後5日経過した後	
		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
事例①	発症後1日目に解熱・症状軽快した場合	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目	症状 軽快後 2日目	症状 軽快後 3日目	症状 軽快後 4日目	 登園
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	
事例②	発症後2日目に解熱・症状軽快した場合	発熱	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目	症状 軽快後 2日目	症状 軽快後 3日目	 登園
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	
事例③	発症後3日目に解熱・症状軽快した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目	症状 軽快後 2日目	 登園
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	
事例④	発症後4日目に解熱・症状軽快した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目	 登園
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	
事例⑤	発症後5日目に解熱・状軽快した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	症状 軽快後 1日目  登園
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	
事例⑥	無症状で陽性反応がでた場合	陽性判明 無症状	無症状	無症状	無症状	無症状	無症状	 登園
		登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	登園停止	

☆ 登園停止期間は「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日経過するまで」を基準とする。

☆ 無症状の感染者に対する登園停止期間の扱いについては、「検体を採取した日から5日経過するまで」を基準とする。

*インフルエンザ感染確認書及び経過報告書（保護者記入）

書式④

園児氏名：_____

生年月日 令和 年 月 日生

インフルエンザによる出席停止期間の基準については、厚生労働省 保育所における感染症対策ガイドライン（2018年度改定版）及び学校保健法施行規則第19条第2項により

「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」と規定されていることから、登園に際しては、下記事項をご記入・添付貼付・ご確認の上、提出願います。

園内感染拡大防止にご協力をお願いいたします。

発症日	西暦 年 月 日 病気による熱等の症状が始まった日
診断日	西暦 年 月 日 医療機関で診断された日
受信医療機関名	
診断型（○印）	A型 • B型 • 不明

インフルエンザ経過報

	体温測定日	AM 体温	PM 体温
発症日	月 日()	時 分 度	時 分 度
1日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
2日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
3日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
4日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
5日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
6日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
7日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
8日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
9日目	月 日()	時 分 度	時 分 度
10日目	月 日()	時 分 度	時 分 度

上記の通り、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過しましたので、
登園停止措置の解除をお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

※書式はコピーしてお使い下さい。

頭シラミ駆除証明書

書式⑤

頭シラミ駆除証明書（保護者が記入）

ともわ乳児園 泡瀬第二 園長 殿

児童氏名 _____

生年月日 令和 年 月 日生

令和 年 月 日から頭シラミの駆除を開始しました。

令和 年 月 日

保護者名 _____

(印)

誓 約 書

頭シラミの駆除機関は、以下の項目を園・家庭で行います。

- 毎日、家庭で頭シラミのチェックをし、卵も取ります。
- 男の子は、髪の毛を短髪にしたほうが、駆除が早い。（男女とも短髪が好ましい）
- 髪の毛が長い場合は、しっかりゴムで結びます。
- シラミ用の薬（スミスリン）を使用しました。（継続で3日に1回）
(成虫や幼虫には効くが、卵には効果がないので、髪の毛についた卵は、1つ1つ
丁寧に取り除くか、目のつまたったクシで取り除く)
- 園用や、家庭用のもの全て（敷シーツ・毛布・タオル・衣類・帽子なども）駆除
します。
※この場合は熱湯処理する。浴槽などに衣類を入れて熱湯を注ぐなどの方法がある。

令和 年 月 日

保護者名 _____

(印)

※書式はコピーしてお使い下さい。

与 薬 依 頼 書

書式⑥

医師のより、下記の通り指示・処方を受けましたので、与薬について下記の通り連絡します。

保護者氏名



お子様の氏名		生年月日	令和 年 月 日
依頼日	令和 年 月 日	登園直前の体温	℃

チェック

病名・症状	<input type="checkbox"/>		
病院名	電話番号 () <input type="checkbox"/>		
処方医療機関名		処方期間	令和 年 月 日～ 月 日 <input type="checkbox"/> (日分)
薬の用途	別途 お薬の説明書を提出して下さい。 <input type="checkbox"/>		
薬の種類	粉薬 () 種類 • 水薬 () 種類 錠剤 () 種類 • その他 () <input type="checkbox"/>		
保管方法	常温 冷蔵庫 その他 () <input type="checkbox"/>		
服用時間	食前 食後 食間 時間指定 (:) <input type="checkbox"/>		
薬の飲ませ方	例)そのまま飲ませる。水に溶いてスプーンで飲ませる。等 <input type="checkbox"/>		

保育園記入欄

受付日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
朝の与薬時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
受領サイン												
与薬時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
与薬者サイン												
確認者サイン												

※書式はコピーしてお使い下さい。