

感染症と登園許可について

人から人にうつる感染症は園生活において注意が必要です。学校保健安全法ならびに学校保健安全法施行規則に感染症の種類およびその出席停止の期間の基準が定められています。幼稚園、保育園でもこの法律が準用されています。

【医師が記入した登校・登園・登室許可証が必要な感染症】

＜空気感染・飛沫感染により園児がかかりやすく、流行を広げる可能性が高い感染症＞

病名	潜伏期間	主な症状	登校・登園・登室停止期間	予防接種
麻疹 (はしか)	8～12日	高熱、咳、鼻水、くしゃみ、目やにではじまり、いったん熱がさがるところに口の中にコプリック班が出現再び熱が上がると同時に発疹が耳後部から広がる	解熱後、3日を経過するまで	MR混合ワクチン (生ワクチン) 1期 12か月～ 24か月の間 2期 5歳～ 7歳未満
風しん (三日ばしか)	2～3週間	初め軽い発熱。同時に細かい発疹が全身に出る 首、後頭部、耳後リンパ腺が腫れる 3～4日で発疹は消失	発疹がなくなるまで	
水痘 (水ぼうそう) 帯状疱疹(*①)	2週間 前後	発熱(出ない場合もある)周りに赤みのある丘疹が、3～4日で次々に水泡になり 2～3日でかさぶたになるかゆみが強い	全ての発疹がかさぶたになるまで	生ワクチン 1歳以上 3歳未満
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	2～3週間	発熱(出ない場合もある)耳の下、顎の下が腫れる 口を空けたり食べたりすると痛む 乳児は感染していても症状が現れないこともある	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫張が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで	生ワクチン 1歳以上 任意接種
インフルエンザ	1～4日	突然の高熱が3～4日続く。全身症状(全身倦怠感、関節痛、筋肉痛)を伴う。のどの痛み、鼻水、咳	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後、幼児は3日を経過するまで	不活性 ワクチン 任意接種
百日咳	7～10日	1～2週間にわたり、咳、鼻水、くしゃみ、続いて特有の咳(コンコン、ヒューヒュー)が続く	特有の咳がなくなるまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで	四種混合 DPT (不活化ワクチン) 6か月～ 7歳6か月
結核		無症状→長引く微熱、咳	感染の恐れがなくなるまで	BCG 生後1歳まで
咽頭結膜熱 (プール熱)	4～7日	高熱、咽頭痛、目やに、目の充血(結膜炎)	主要症状消失後2日を経過するまで	なし
流行性角結膜炎 (はやり目)	2～14日	目がゴロゴロして痛痒い 目の充血、目やに、涙目、まぶたの腫れと痛み	主要症状が消失するまで。医師が伝染の恐れがないと認めるまで	なし
急性出血性結膜炎	1日前後	急性結膜炎で結膜出血が特徴	医師が伝染の恐れがないと認めるまで	なし
腸管出血性 大腸菌感染症 (O-157)	3～4日	激しい腹痛、下痢、血便、発熱は軽度	症状がおさまり、投薬治療が終了し、2回の検便検査によって陰性が確認されるまで	なし
髄膜炎菌性 髄膜炎	3～4日 (2～10日)	頭痛、発熱、嘔吐、首を動かすににくい、不活発、けいれん	感染の恐れがなくなるまで	ヒブ・小児用 肺炎球菌 ワクチン 定期接種

*① 第2種伝染病の対象ではない

【保護者が記入した登校・登園・登室届が必要な感染症】

<医師から登校・登園・登室可能と判断を受けた上で保護者が記入した届が必要な感染症>

病名	潜伏期間	主な症状	登校・登園・登室のめやす	予防接種
手足口病	3～6日	手、足、口腔内に水泡ができる。発熱は軽度 口内炎がひどく食事がとれないことがある	発熱がなく、普段の食事がとれるまで	なし
溶連菌感染症	2～5日	突然の高熱、のどの痛み、しばしば嘔吐 発疹、イチゴ舌 熱が下がると皮膚が膜状に剥けてくる	抗菌薬内服後 24～48 時間を経過するまで	なし
伝染性紅斑 (リンゴ病)	4～14日	両頬に蝶のような形の紅斑 頬に発疹の現れる7日から10日前に微熱・風邪様の症状が現れることが多い(感染力の強い時期) 発疹が現れた時はほとんど感染力なし	全身状態が良好になるまで	なし
感染性胃腸炎	ロタ 1～3日 ノロ 12～48 時間	嘔吐 下痢(乳幼児は白色調であることが多い) 発熱	症状がおさまり、普段の食事がとれるまで	ロタウイルス はあり 経口生ワクチン 任意接種
ヘルパンギーナ	3～6日	発熱、のどの痛み、口の中に赤い発疹 のどの痛みなどで食事・飲水ができないことがある	発熱がなく、普段の食事がとれるまで	なし
マイコプラズマ 感染症	2～3週間	風邪症状(高熱3～4日・咳など)。咳が頑固に続く 発熱しない時もある 発疹、中耳炎を伴うこともある	症状が改善し、全身状態が良好になるまで	なし
RS感染症	4～6日	発熱、咳、鼻水などで発症し、多くは1週間程度で回復 保育園児はほとんど1歳までに初感染する 特に0歳児では入院が必要なほど重症化することがある 生涯に何度もかかることがある	重篤な呼吸器症状が消失し、全身症状が良好になるまで	なし

【登校・登園・登室許可証が必要のない感染症(ただし医師の診断を受けてから登園)】

<通常は登校・登園・登室停止の必要がない感染症>

病名	潜伏期間	主な症状	登校・登園・登室停止なし	予防接種
伝染性膿痂疹 (とびひ)	2～10日	紅斑を伴う水泡や膿疱が破れ、びらん、かさぶたをつくる 急速に広がり、数も増える。かゆみあり	ガーゼなど通気性のよいもので覆うことが望ましい	なし
伝染性軟属腫 (水いぼ)	2～7週	全身至る所に直径1～3mmほどの半球形で中央に臍状のくぼみのあるいぼかゆみのため掻きこわし周囲が湿疹化するとさらに増える	医師の診断を受ける	なし
アタマジラミ		頭部の激しいかゆみ、髪の毛に白いポツポツ(卵)があり容易に取れない	医師の診断を受ける。スミスリン、シラミ駆除医薬品等にて駆除する	なし

※ 突発性発疹・不明発疹症・川崎病・伝染性軟属腫(水いぼ)については全身状態が良好であれば登園は可能。医師の診断を受けてから登園。

すくすくガイド改訂委員会委員名簿（敬称略 平成21年度当時）

委員長	森上 史朗	子どもと保育総合研究所代表
副委員長	高梨 珪子	東京未来大学教授
	葉本 喜信	私立足立双葉幼稚園長
	古庄 宏吉	私立ふちえ幼稚園長
	川下 勝利	私立やよい保育園長
	吉岡 博明	中川東小学校校長
	笹木 功	北鹿浜小学校校長
	飯塚 慶子	おおやた幼保園長
	林 友子	元宿幼稚園長
	菅野 文子	五反野保育園長
	齊藤トミ子	千住あずま保育園長
	小池 美幸	亀田小学校教諭
	堀 英理子	東伊興小学校教諭
	谷口 久子	子ども施策推進担当係長
	阿久津 誠	子育て支援課家庭教育担当係長
	今井 久子	こども家庭支援センター相談係長
	中江川麗子	保育課保育指導担当係長
	佐々木圭子	障がい福祉センター幼児発達支援係長
	鷓沢 和美	健康推進課健康づくり担当係長
	大須賀慎一	教育指導室指導主事
	小池 夏子	教育指導室指導主事
	大山美紀子	教育相談センター特別支援係長
	渡邊 勇	教育改革推進課長

編集協力

佐藤 裕	足立区私立幼稚園協会会長(佐藤幼稚園長)
石川 昭夫	足立区私立保育園連合会会長(清水保育園長)
丹伊田弓子	川口短期大学教授
玄場 裕子	大谷田小学校教諭
大高美奈子	保育課保育指導係長
佐々木恵美子	保育課保育指導係長
保育ガイドライン検討委員会委員	
長澤 由紀	花畑保育園保育士(表紙イラスト)

事務局

海老沢初代	教育改革推進課幼児教育担当係長
赤坂 榮	教育改革推進課幼児教育担当係長
沖山 舞	教育改革推進課教育改革推進課主事
本間 晴奈	教育改革推進課

足立っ子 すくすくガイド

令和3年3月改訂（初版：平成17年3月）

発行 足立区教育委員会

編集 足立区教育委員会 教育指導部 就学前教育推進課

東京都足立区中央本町1-17-1

電話 03-3880-5431

FAX 03-3880-5606

印刷所 株式会社 ダイイチ

東京都足立区東綾瀬2-11-12



「美しいまち」は「安全なまち」



ビューティフル・ウィンドウズ運動展開中
足立区