

保育園、 いつから行ける？

医師が解説

子どもの夏の感染症

手足口病・ヘルパンギーナ・プール熱・とびひ



医知創造ラボ

© 2026 医知創造ラボ






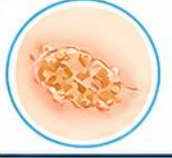


日数が決まっているのは
プール熱
だけ



- 1** プール熱…
法律で出席停止の日数が決まっている
- 2** 手足口病・ヘルパンギーナ・とびひ…
日数の決まりなし
- 3** → 元気が戻れば
登園できるのが基本

夏の感染症 登園の早見表

病気	原因	分類	登園の目安
 手足口病	ウイルス	第三種	熱が下がり普段通り 食べられれば可 (発疹が残ってもOK)
 ヘルパンギーナ	ウイルス	第三種	熱が下がり普段通り 食べられれば可
 プール熱	ウイルス	第二種	主な症状が消えて 2日 たつまで休む
 とびひ	細菌	第三種	患部を覆えれば登園可/ プールは治るまで不可

※登園許可証・登園届の要否は自治体・園で異なります



① 手足口病



手のひらに発疹



多くは5歳以下/
1週間ほどで自然に軽快



口の中に発疹



足のうらに発疹



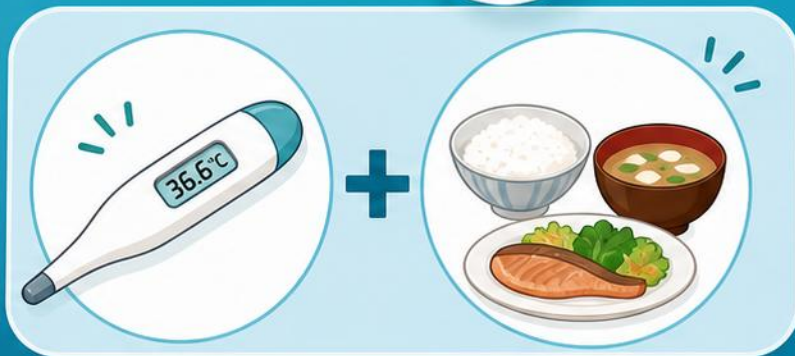


手足口病の登園

発疹が 残ってもOK

熱が下がり、普段通り食べられれば登園可

- ✓ 発疹だけで休む必要はありません
- ✓ 全身状態を見て判断



まれに重い合併症

受診すべき
サイン



⚠️ 水分がとれない

⚠️ ぐったりしている

⚠️ 強い頭痛

⚠️ 繰り返す嘔吐

⚠️ けいれん



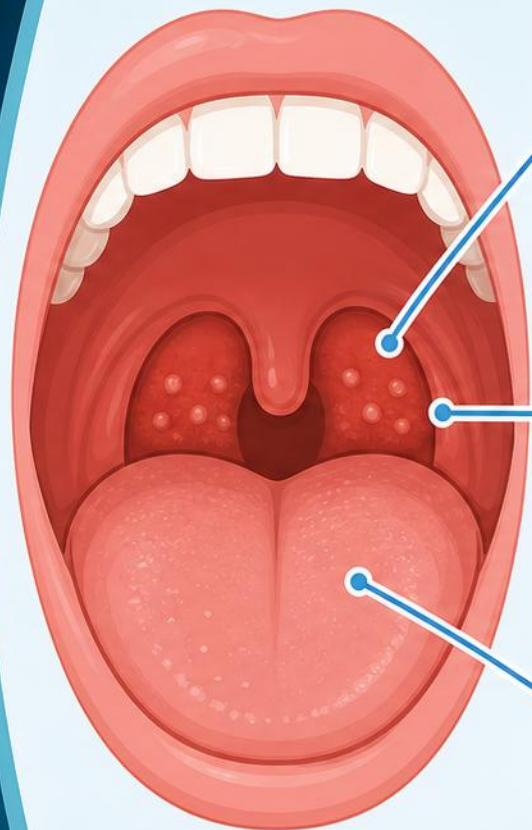
髄膜炎・脳炎などに注意



医知創造ラボ

6 / 15

② ヘルパンギーナ 突然の高熱 + のどの奥の水疱



のどの奥に
小さな**水疱**



乳幼児に多い
夏かぜ



強いのどの痛みで
食べにくい



手足口病との違い

手足口病



- 手・足・口
に発疹



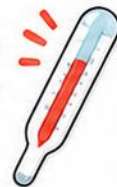
- 熱は軽め
のことも



ヘルパンギーナ



- のどの奥に
水疱



- 突然の
高熱が多い



違い = 発疹の場所と熱の高さ



③ プール熱

発熱・のど・目の充血

アデノウイルスによる感染症

発熱



のどの痛み



目の充血





プール熱
の登園

主な症状が消えて

2日休む



法律で出席停止の期間が決まっています



発熱・のど・目の症状が消えてから

第二種



症状あり

発熱・のど・目の症状



症状消失

発熱・のど・目の症状
が消えた



症状が消えて
2日間は休む

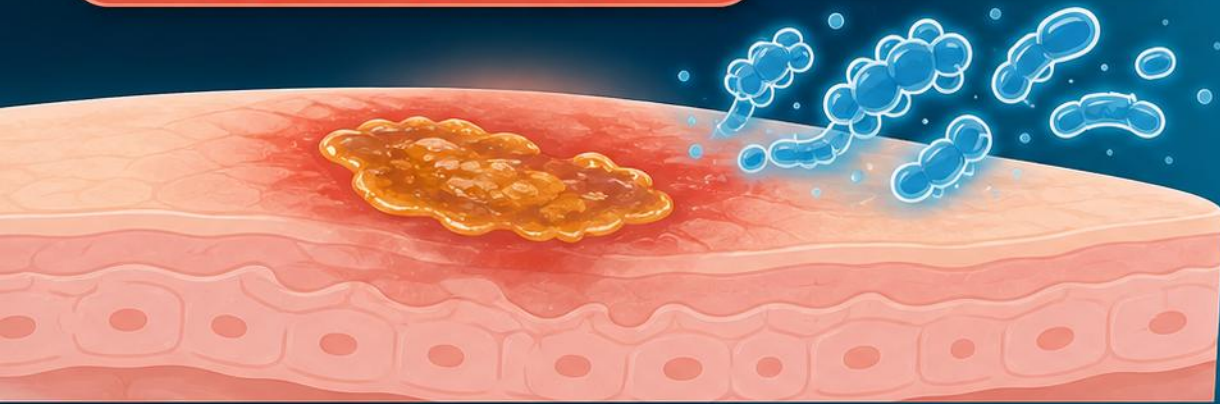


登園

登園できます



④ とびひ 4つで唯一の “細菌”感染



皮ふの
傷から広がる



かきこわしで
うつりやすい



抗菌薬で治療

とびひの登園

患部を覆えれば
登園可



ガーゼ・包帯で覆う

プールは
治るまで不可

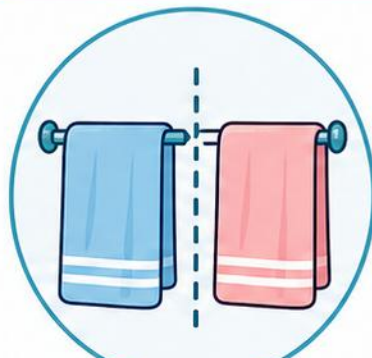


じゅくじゅくが治るまで

家庭でできるケア・予防



手洗い



タオルを
分ける



水分を
こまめに



爪を短く

⚠ 受診の危険サイン

迷ったら早めに相談



水分がとれない



ぐったり



繰り返す嘔吐



けいれん



息が苦しそう



症状が強い・長引く場合は医療機関へ







医知創造ラボ

14 / 15

まとめ

登園は
“日数”より
全身状態



病気	登園の目安
 手足口病	熱が下がり食べられれば可
 ヘルパンギーナ	熱が下がり食べられれば可
 プール熱	主な症状が消えて 2日
 とびひ	患部を覆えれば可



高評価・チャンネル登録をお願いします



医知創造ラボ

15 / 15