

登園許可証明書

園児名 _____

下記の疾病で平成 年 月 日から療養のところ、現在軽快し、他
児への感染のおそれはないと思われますので、平成 年 月 日から
登園してよいことを証明します。

<登園許可証名が必要な病気>

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| () インフルエンザ | () 百日咳 |
| ・発症後5日を経過後、解熱後3日を経過するまで | ・特有の咳が消失または抗菌薬による治療が終了するまで |
| () 麻疹(はしか) | () おたふくかぜ(流行性耳下腺炎) |
| ・解熱後3日を経過するまで | ・全身状態が良好になるまで |
| () 風疹 | () 水ぼうそう(水痘) |
| ・発疹が消失するまで | ・すべての発疹が痂皮化してから |
| () 急性出血性結膜炎 | () 流行性角結膜炎 |
| ・医師により感染の恐れがないと認めるまで | ・結膜炎の症状が消失してから |
| () 腸管出血性大腸菌感染症 | () 感染性胃腸炎(ロタ・ノロウィルス等) |
| ・医師により感染の恐れがないと認めるまで | ・医師により感染の恐れがないと認めるまで |
| () 結核 | () 咽頭結膜熱(アデノウィルス・プール熱) |
| ・医師により感染の恐れがないと認めるまで | ・主な症状が消え2日経過してから |

上記以外の疾病

()

<登園後の注意事項>

.....
.....
.....

平成 年 月 日

医療機関

医 師

印