

登園許可書（治癒証明書）

※保護者記入欄

小さな保育園 ともそだち

園児氏名		男・女	生年月日	平成	年	月	日
------	--	-----	------	----	---	---	---

※主治医記入欄…該当するものに○印をお願いします

感染症名	登園の目安
麻疹（はしか）	解熱後3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
風疹（三日はしか）	発疹が消失するまで
水痘（みずぼうそう）	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）	耳下腺、顎下線又は舌下線の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
結核	医師により感染のおそれがないと認められるまで
咽頭結膜炎（プール熱・ アデノウイルス感染症）	主な症状が消失した後2日経過するまで
流行性角結膜炎（はやり目）	医師により感染のおそれがないと認められるまで
百日咳	特有の咳が消失するまで又は、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
髄膜炎菌性髄膜炎	症状により学校医等において、感染のおそれがないと認められるまで
腸管出血性大腸菌感染症 （O157・O26・O111等）	医師により感染のおそれがないと認められるまで
溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間経過し、発熱、発疹等の症状が回復するまで
伝染性膿痂疹（とびひ）	皮疹（ひしん）が乾燥していること、医師の指示に従う

集団生活に差し支えありませんので、登園を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師

印