

(医師記入用)

登園許可証明書

社会福祉法人 早苗会 早苗保育園・分園ほなみ

年 月 日 (届提出日)

園児名 _____

_____年 月 日 (曜日) より登園を許可します。

※診断名に○を記入してください

	感染症名	登園のめやす
	麻疹 (はしか)	解熱後3日を経過してから
	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで (乳幼児にあっては、3日を経過するまで)
	風疹	発疹が消失してから
	水痘 (水疱瘡)	全ての発疹が痂皮化してから
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	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
	咽頭結膜熱 (プール熱)	主な症状が消え2日経過してから
	流行性角結膜炎	感染力が非常に強いので結膜炎の症状が消失してから
	百日咳	特有の咳が消失するまで、または5日間の適正な抗菌製剤による治療 を終了するまで
	腸管出血性大腸菌感染症 (O157・O26・O111など)	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 連続2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されてから
	急性出血性結膜炎	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	結核	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

西暦 年 月 日

医療機関名

医師名

印