

## 登園許可証明書

いずみ第三保育園 園長様

組 児童氏名

病名

初診日 年 月 日

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

上記の者は治癒し、登園をしても差し支えないものと認めます。

年 月 日

医療機関

医師名

印又はサイン

※ 児童名を記入の上、医療機関に提出して下さい。

### <登園許可証明書が必要な感染症>

理由 (疾病名)	出席停止の期間 (医師の認めた期間とする)
咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状が消退した後 2 日を経過するまで
麻疹 (はしか)	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)	全ての発疹が痂皮化するまで
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発言した後 5 日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
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
結核	感染の恐れがないと認めるまで