

治癒証明書(登園許可書)

園児名

病名／標準的な出席停止の期間など		許可 年月日	医療機関名 印
1	インフルエンザ A B 他	年 月 日	
	発症後5日を経過し、解熱した後3日を経過するまで	年 月 日	
2	百日咳	年 月 日	
	特有の咳が消失するまで、または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	年 月 日	
3	麻疹(はしか)	年 月 日	
	解熱した後3日を経過するまで	年 月 日	
4	風疹(三日はしか)	年 月 日	
	発疹が消失するまで	年 月 日	
5	ポリオ(小児麻痺)	年 月 日	
	急性期の主要症状が消退するまで	年 月 日	
6	ウイルス性肝炎／主要症状が消退するまで	年 月 日	
7	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	年 月 日	
	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫れが現れた後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで	年 月 日	
8	水痘(水ぼうそう)	年 月 日	
	すべての発疹がかさぶたになるまで	年 月 日	
9	アデノウイルス(プール熱・胃腸炎など)	年 月 日	
	アデノウイルスによるのどの症状の場合はプール熱、お腹にくる場合はウイルス性の胃腸炎と診断される	年 月 日	
10	流行性角結膜炎	年 月 日	
	治癒するまで	年 月 日	
11	急性出血性結膜炎	年 月 日	
	治癒するまで	年 月 日	
12	溶連菌感染症	年 月 日	
	有効治療を始めて2～3日経過してから	年 月 日	
13	感染性胃腸炎・乳幼児嘔吐下痢症	年 月 日	
	ロタウイルス・ノロウイルスなど。治癒するまで	年 月 日	
14	とびひ	年 月 日	
	他人への感染の恐れがないと医師が認めたとき	年 月 日	
他		年 月 日	
		年 月 日	