

治癒証明書（医師記入）

〔宛先〕 学校法人ワタナベ学園 幼保連携型認定こども園 戸頭さくらの森

クラス名 _____ 園児名 _____

病名 『 _____ 』

上記の者、病状も回復し集団生活に支障がない状態になったので登園可能とします。

出席停止期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____

印 _____

保育園、幼稚園は乳幼児が長時間にわたり集団で生活する場所です。感染症の感染拡大を防止する観点から、下記の感染症について治癒証明書の提出をお願い致します。

園児の健康回復状態が、集団生活が可能な状態となってからの登園となるようによりしくお願い致します。

【医師が記入した治癒証明書が必要な感染症】

感染症名	登園可能となる基準
麻疹（はしか）	解熱後3日を経過していること
風疹	発疹が消失していること
水痘（水ぼうそう）	全ての発疹が痂皮（かさぶた）化していること
流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺、舌下腺の膨張が発現してから5日経過し、かつ全身状態が良好になっていること
結核	医師により感染の恐れがないと認められていること
咽頭結膜熱（プール熱）	発熱、充血等の主な症状が消失した後、2日経過していること
流行性角結膜炎	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了していること
腸管出血性大腸菌感染症 （O157、O26、O111等）	医師により感染の恐れがないと認められていること
急性出血性結膜炎	医師により感染の恐れがないと認められていること
髄膜炎菌性髄膜炎	医師により感染の恐れがないと認められていること