

<医師用>

## 登園許可証明書

こちの詩保育園長 殿

園児名 \_\_\_\_\_

(以下は医師記入)

疾患名 _____ 上記の疾患で療養中でしたが _____ 年 _____ 月 _____ 日から症状も回復し、 集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。  _____ 年 _____ 月 _____ 日 医療機関名 _____  医師氏名 _____ 印又はサイン
---

### 医師からの登園許可が必要な感染症

感染症名	感染しやすい期間	登園目安
麻疹 (はしか)	発症1日前から発疹出現後の4日後まで	解熱後3日を経過していること
風疹	発疹出現の7日前から7日後くらい	発疹が消失していること
水痘 (水ぼうそう)	発疹出現1～2日前から痂皮 (かさぶた) 形成まで	全ての発疹が痂皮化していること
流行性耳下腺炎 (おたふく)	発症3日前から耳下腺腫脹4日	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日経過し、かつ全身状態が良好になっていること
咽頭結膜熱 (プール熱) ※アデノウイルス	発熱、充血等の症状が出現した数日間	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	充血、目やに等の症状が出現した数日間	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失していること。又は適切な抗菌性物質による5日間の治療が終了していること