

伝染性疾患治癒証明書

園児氏名 _____ (_____ 歳児)

	病名	休まなければならない期間
	麻疹 (はしか)	解熱後、3日を経過するまで
	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現後 5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
	水痘 (水疱瘡)	全ての発疹がかさぶたになるまで
	風疹 (三日はしか)	発疹が消えるまで
	百日咳	特有の咳が消えるまで、又は5日間の適正な 抗菌性物質製剤により治療が終了するまで
	インフルエンザ [_____ 型]	発症後5日を経過し、かつ解熱後、3日を経過するまで
	咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状が消えてから、2日を経過するまで
	結核	医師において感染のおそれがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	医師において感染のおそれがないと認めるまで
	流行性角結膜炎	医師において感染のおそれがないと認めるまで
	腸管出血性大腸菌感染症 (O157他)	医師において感染のおそれがないと認めるまで
	その他の感染症	

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園停止となっていましたが、他に伝染のおそれなくなりましたので、 _____ 月 _____ 日から登園してよいことを証明いたします。

社会福祉法人 榛栄会
榛東中央こども園長 様

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所

医療機関

医師名

