

感染症治癒証明について

あゆみこども園では感染症から子どもを守り流行を防ぐため、下記の感染症について、医師の治癒証明または登園が可能か確認が必要です。

下記の感染症にかかった場合は、速やかにこども園に連絡していただくとともに、治癒後の登園時に医療機関に記入していただいた、この「治癒証明書」の提出をお願いします。

| | |
|--|---|
| 百日咳 | 特有の症状が消失するまで、または、5日の適正な抗菌剤による治療が終了するまで |
| 麻疹 | 解熱した後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・舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過、かつ、全身症状が良好となるまで |
| 風しん | 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 |
| 咽頭結膜熱 (プール熱) | 主要症状が消失した後2日を経過するまで |
| 結核 | 症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで |
| 髄膜炎菌性髄膜炎 | 症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで |
| 流行性角結膜炎 (はやり目) | 症状により医師が感染の恐れがないと認めるまで |
| コレラ・細菌性赤痢・腸チフス・パラチフス・急性出血性結膜炎・腸管出血性大腸菌 | |

医療機関記入欄

| 治 癒 証 明 書 | | | あゆみこども園 |
|---|--|------|---------|
| 園児名 | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 病 名 | | | |
| <p style="text-align: center;">上記疾患が治癒し、登園して差し支えないことを証明します</p> <p style="text-align: center;">登園可能日 令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名</p> <p style="text-align: center;">医師署名</p> | | | |