

(学)阪急学園 () 園 園長 様
(社福)發榮福祉会 () 園 園長 様

下記のように証明書を提出します。

保護者名 _____ (印)

治療証明書

登園許可書

対象園児 () 組 氏名 _____ 男・女
生年月日 平成 年 月 日

疾患名 _____
治療開始 平成 年 月 日 から
治療終了 平成 年 月 日 まで

学校感染症 第1種 … 治療証明書	出席停止期間
エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎(ポリオ)、コレラ、細菌性赤痢、ジフテリア、腸チフス、パラチフス (治療するまで)	
学校感染症 第2種 … 治療証明書	出席停止期間
・インフルエンザ	〔発症後5日かつ解熱後3日を経過するまで〕
・百日咳	
・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始まった後5日を経過し、かつ全身状態が良好となるまで〕
・風疹(3日はしか)	〔発疹が消失するまで〕
・水痘(みずぼうそう)	〔すべての発疹が痂皮(かさぶた)になるまで〕
・咽頭結膜炎(プール熱、アデノウイルス)	〔主な症状が消失した後、2日を経過するまで〕
・結核	〔医師に感染のおそれがないと診断されるまで〕
・髄膜炎菌性髄膜炎	〔医師に感染のおそれがないと診断されるまで〕
学校感染症 第3種 … 治療証明書	出席停止期間
腸管出血性大腸菌感染(O-157)、流行性角結膜炎(アデノウイルス)、急性出血性角結膜炎 (医師に感染のおそれがないと診断されるまで)	
その他 … 登園許可書	出席停止期間
溶連菌感染症、手足口病、伝染性紅斑(リンゴ病)、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症(ノロウイルス、ロタウイルスなど)、頭しらみ(卵の処理をお願いします)、水いぼ(伝染性軟属腫)、伝染性膿痂疹(とびひ)、突発性発疹、急性細気管支炎(RSウイルス感染症)、ヒトメタニューモウイルス感染症など 他にも医師から伝染性があると診断された疾患は「出席停止」となります。 (医師の許可があるまで)	

平成 年 月 日

医療機関名

医師名 _____ (印)