

(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・令和 年 月 日

疾患名 _____
治療開始 令和 年 月 日 から
治療終了 令和 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
・百日咳	[疾患特有の咳が消失する、又は5日間の抗菌性物質製剤による治療終了まで]
・麻疹(はしか)	
・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	[解熱後3日を経過するまで]
・風疹(3日はしか)	
・水痘(みずぼうそう)	[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]
・咽頭結膜熱(プール熱、アデノウイルス)	
・結核	[発疹が消失するまで]
・髄膜炎菌性髄膜炎	
・インフルエンザ	[すべての発疹が痂皮(かさぶた)になるまで]
・新型コロナウイルス感染症	
	[主な症状が消失した後、2日を経過するまで]
	[医師に感染のおそれがないと診断されるまで]
	[医師に感染のおそれがないと診断されるまで]
	[発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日(幼児にあっては3日)を経過するまで]
	[発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで]
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、感染性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、ウイルス性胃腸炎など)、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	
※他にも医師から感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]	

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印