

# 治癒証明書

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行を防ぐことで、できるだけ子ども達が一日快適に生活できるよう、下記の感染症について、治癒証明書の提出をお願いいたします。

グリーンバレー等々力保育園

クラス

園児氏名

| 該当疾患<br>に○ | 疾患名                    | 登園停止期間の基準<br>※以下の基準に基づき、主治医が判断する                |
|------------|------------------------|---|
|            | 麻疹（はしか）                | 解熱した日を0日として、その後3日間を過ぎてから                        |
|            | 風疹（三日はしか）              | 発疹が消えるまで  |
|            | 水痘（みずぼうそう）             | 全ての発疹がかさぶたになるまで                                 |
|            | 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てから5日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで   |
|            | インフルエンザ（流行性感冒）         | 発症後5日間を経過し、かつ解熱した日を0日として、その後3日を過ぎてから            |
|            | 咽頭結膜熱（プール熱・アデノウイルス感染症） | 発熱・のどの赤み・目の充血が消失してから2日を経過するまで                   |
|            | 百日咳                    | 特有な咳が消失するまで、又は5日間の適正な抗菌物質製剤による治療を終了するまで         |
|            | 結核                     | 医師により感染の恐れが無くなったと認められるまで                        |
|            | 腸管出血性大腸菌感染症（O157など）    | 症状が始まり抗菌剤による治療が終了し48時間あけて連続2回の検便でいずれも陰性が確認されるまで |
|            | 流行性角結膜炎（はやり目）          | 医師により感染の恐れが無くなったと認められるまで                        |
|            | 急性出血性結膜炎               | 医師により感染の恐れが無くなったと認められるまで                        |
|            | (その他)                  |   |

上記の疾患で 令和\_\_年\_\_月\_\_日 から療養中のところ、現在症状が軽快し他児への感染の恐れはないと判断したので、令和\_\_年\_\_月\_\_日 より登園をしてよいことを証明します。

※保育園生活での注意事項

( )

証明日 令和\_\_年\_\_月\_\_日

医療機関名

医師名

印