

登園許可証明書

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できるだけ防ぐことで、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登園許可証明書の提出をお願い致します。

園名 一般社団法人ヒューマニティー幼保学園

DREMS ベビールーム

園児氏名 _____

該当疾患に○	疾患名	登園停止期間の基準 *以下の基準に基づき、主治医が判断する。
	麻疹（はしか）	解熱後3日を経過するまで
	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで
	風しん（三日ばしか）	発しんが消失するまで
	水痘（みずぼうそう）	すべての発しんが、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、顎下腺又は舌下腺の腫張が発現した5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	結核	医師により感染のおそれがないと認められるまで
	咽頭結膜炎 （プール熱・アデノウイルス感染症）	主な症状が消失した後2か経過するまで
	流行性角結膜炎 （はやり目）	医師により感染のおそれがないと認められるまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は、5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	症状により、感染のおそれがないと認められるまで
	腸管出血性大腸菌感染症 （O-157など）	医師により感染のおそれがないと認められるまで
	溶連菌感染症	抗菌薬服薬後24～48時間経過し、発熱、発疹の症状が回復するまで
	伝染性膿痂疹（とびひ）	皮疹（ひしん）が乾燥していること、医師の指示に従う

上記の疾患で平成 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おそれはないと判断したので、平成 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：平成 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____

⑩