

# 登園許可証

氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

発病日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ 治癒日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

\_\_\_\_\_ 年 月 日より登園を許可します

\_\_\_\_\_ 年 月 日

医療機関

医師名

\* 該当診断名に○をお願いします。

	病名	登園のめやす		病名	登園のめやす
	インフルエンザ	発症翌日より最低5日間なおかつ解熱翌日より3日間経過するまで (発症日・解熱日は含まない)		百日咳	特有の咳が消失し全身状態が良好であること
	溶連菌感染症	解熱し抗菌薬内服後24時間以上経過していること		結核	感染の恐れが無くなったと認められるまで
	胃腸炎	嘔吐等の症状が治まり、成形した排便がみられ、かつ普段の食事が摂れること		腸管出血性大腸菌感染症 (O-157等)	医師が感染の恐れがないと判断してから
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺の腫脹が消失するまで		流行性角結膜炎	結膜炎の症状が消失してから
	麻疹 (はしか)	解熱後72時間経過するまで		急性出血性結膜炎	医師が感染の恐れがないと判断してから
	風疹 (三日はしか)	発疹が消失するまで		マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
	水痘(水ぼうそう) 帯状疱疹	全ての発疹がか皮化するまで		ウイルス性肝炎	肝機能が正常であること
	咽頭結膜熱 (プール熱)	主な主症状が消失して48時間経過するまで		その他	
	細気管支炎 (RSウイルス感染症など)	重篤な呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと			