

登園許可書

ふじみ野保育園 園長 様

組 _____ 児童名 _____

保護者名 _____

記

病名	出席停止期間の基準
麻疹(はしか)	解熱した後、3日を経過するまで
水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が、かさぶたになるまで
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺等の腫れが出てから5日経過し、全身状態が良好になるまで
百日咳	特有な咳が消失するまで。適正な抗生剤治療が終了するまで
風疹(三日はしか)	発疹が消えるまで
インフルエンザ	発症した日から5日経過し、かつ解熱後3日を経過するまで
咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状が消失した後、2日を経過するまで
結核	医師により感染のおそれがないと認められるまで
腸管出血性大腸菌感染症	医師により感染のおそれがないと認められるまで
急性出血性結膜炎	医師により感染のおそれがないと認められるまで
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
溶連菌感染症	抗生剤治療開始後24時間経過し、全身状態が良好になるまで
ヘルパンギーナ	全身状態が良く、口腔内の水疱等の影響がなく普段の食事がとれること
感染性胃腸炎	下痢、嘔吐がなく、普段通りの食事がとれ、全身状態が良好になるまで
RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良好であること。医師の指示に従う
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まるまで
アデノウイルス感染症	医師により感染のおそれがないと認められるまで
その他()	

上記の者は、上記○印の疾病が治癒し、他児への感染のおそれがないため

令和 年 月 日より 登園を許可します。

医療機関

医 師

印