

# 登園許可証

(医療機関記入用)

SEA KID 保育園 SPACE KID 保育園  
 SAIL KID 保育園 SAFAR IKID 保育園  
 SKY KID 保育園 SUNNY KID 保育園  
 (該当する園に○をつけてください)

医師が記入した登園許可証が必要な感染症

○印	病名	登園停止期間
1	麻疹 (はしか)	解熱後、3日経過するまで
2	風疹 (三日はしか)	発疹が消失するまで
3	水痘 (水ぼうそう)・带状疱疹	すべての発疹がかさぶたになるまで
4	流行性耳下腺 (おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫れが出て5日経過し、全身状態が良好になるまで
5	インフルエンザ	発熱後5日経過し、解熱後幼児は3日経過するまで
6	百日咳	特有の咳の消失、又は5日間の適正な抗菌性物質製剤の治療終了後
7	結核、髄膜炎菌性髄膜炎	感染の恐れがなくなるまで
8	咽頭結膜熱 (プール熱)	主症状消失後、2日経過するまで
9	流行性角結膜炎	感染力が極めて強いので医師の判断が出るまで
10	急性出血性結膜炎	医師の判断が出るまで
11	腸管出血性感染症(O-157)	感染力が極めて強いので医師の判断が出るまで

クラス \_\_\_\_\_ 組

園長殿

園児名

登園停止期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 まで

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から登園してよいことを証明します。

医療機関名

医師名

印