

登園許可証 (医師記入)

南部坂幼稚園

園児氏名 _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日生

学校保健安全法施行規則により指定された疾患ですので、
医師の許可を頂いてからの登園となります。

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後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	咽頭結膜熱 (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日を経過するまで
	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	病状により学校医等において、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、発疹等の症状が回復するまで

園長殿

上記の者は上記感染症が軽快し、集団生活に支障ないと認めたので登園を許可します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

医療機関名

医師名

電話番号

感染症届出書 (保護者記入)

南部坂幼稚園

園児氏名 _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日生

該当疾患に○	疾患名	登園のめやす
	手足口病	発熱や口腔内の水痘・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
	伝染性紅斑 (リンゴ病)	全身状態が良いこと
	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
	ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
	突発性発しん	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
	その他 ()	医師により感染のおそれがないと認められるまで

園長殿

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日に

医療機関名 _____ にて

上記疾患の診断を受けました。

症状が回復しましたので、登園いたします。

保護者氏名 _____