

平成 年 月 日

保護者 様

園 名 \_\_\_\_\_  
園 長 名 \_\_\_\_\_  
児 童 名 \_\_\_\_\_

学校等で予防すべき感染症と出席停止について

お子さんが学校感染症（下記の病気）に罹患している場合は、他の児童に伝染する恐れがありますので、学校保健安全法施行規則を準用し、登園（所）停止となります。

なお、病気が治った場合には、治癒証明書を主治医に記入していただき、これを園（所）に提出してください。

登園（所）停止期間の基準

学校等で予防すべき感染症の種類	登園停止の期間の基準
第1種 エボラ出血熱・クリミアコンゴ出血熱・痘そう・南米出血熱・ペスト・マールブルグ病・ラッサ熱・急性灰白髄炎・ジフテリア・重症急性呼吸器症候群・鳥インフルエンザ	治癒するまで
第2種 インフルエンザ （鳥インフルエンザを除く） 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎  風しん 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎	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 特有の咳が消失するまで、または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 解熱した後3日を経過するまで 耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで 発しんが消失するまで すべての発しんがか皮化するまで 主要症状が消退した後2日を経過するまで 感染の恐れがなくなるまで 感染の恐れがなくなるまで
第3種 コレラ・細菌性赤痢・腸管出血性大腸菌感染症・腸チフス・パラチフス・流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎・その他の感染症	感染の恐れがなくなるまで

⑨上記の表は基準であって、主治医の証明があればこの限りではありません。

# 治癒証明書

こまがた幼稚園長様

平成 年 月 日

医師 印

## 園児名

- 上記園児は
- 1 麻疹(はしか)
  - 2 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
  - 3 水痘(みずぼうそう)
  - 4 風疹
  - 5 咽頭結膜熱(プール熱)
  - 6 百日咳
  - 7 インフルエンザ A B
  - 8 流行性結膜炎
  - 9 急性出血性結膜炎
  - 10 結核
  - 11 腸管出血性大腸菌感染症
  - 12 髄膜炎菌性髄膜炎
  - 13 その他( )

により、平成 年 月 日より登園停止となっておりますが、他に感染の恐れがなくなりましたので、 月 日から登園して良いことを証明いたします。

## 主治医様

ご多用中恐れ入りますが、上記証明書は登園可能になりましたらご記入の上、保護者にお渡し下さい。