

園児健康状態証明書(医師記入)

岩崎保育園 園長 殿

組 _____

園児名 _____

<病名>

(該当疾患に をお願いします)

感染症名	登園のめやす
麻疹(はしか)	解熱後3日を経過していること
風疹	発疹が消失していること
水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮(かさぶた)化していること
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日経過し、かつ全身状態が良好になっていること
結核	医師により感染の恐れがないと認められていること
咽頭結膜熱 (プール熱)	発熱、充血等の主な症状が消失した後2日経過していること
流行性角結膜炎	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了していること
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111等)	医師により感染のおそれがないと認められていること。(無症状病原体保有者の場合)2回以上連続で便から菌が検出されなければ登園可能である
急性出血結膜炎	医師により感染の恐れがないと認められていること
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)	医師により感染の恐れがないと認められていること

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 月 日から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名(印 または サイン)

※かかりつけ医の皆様へ

こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一大人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症について園児健康状態証明書のご記入をお願いいたします。

※保護者の皆様へ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「園児健康状態証明書」を園に提出してください。