

# 治癒証明書（医療機関が記入）

ドリームキッズにし池袋保育園

医師が記入した治癒証明書が必要な感染症

| ○印 | 病 名                | 登園停止期間                                      |
|----|--------------------|---|
| 1  | 麻疹（はしか）            | 解熱後、3日を経過するまで                               |
| 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）          | すべての発疹がかさぶたになるまで                            |
| 4  | 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 |
| 5  | インフルエンザ            | 発症した日の翌日から5日を経過し、かつ、解熱した日の翌日から3日を経過するまで     |
| 6  | 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     |
| 7  | 結 核                | 感染の恐れがなくなるまで                                |
| 8  | 咽頭結膜熱（プール熱）        | 主症状が消失した後2日を経過するまで                          |
| 9  | 流行性角結膜炎（はやり目）      | 感染力が極めて強いので医師の判断がでるまで                       |
| 10 | 急性出血性結膜炎           | 医師の判断がでるまで                                  |
| 11 | 腸管出血性大腸菌感染症（O-157） | 感染力が極めて強いので医師の判断がでるまで                       |
| 12 | 髄膜炎菌性髄膜炎           | 感染の恐れがなくなるまで                                |

（提出先）ドリームキッズにし池袋保育園 園長殿

受診日 年 月 日 児童名

登園停止期間 月 日から 月 日まで

年 月 日 医療機関名 医師名 印