

学校（園）感染症による出席停止について

下記の疾病の場合は、出席を停止して主治医の診断を受け、登園の許可がおりましたら、登園許可証明書を主治医に記入してもらい、持参のうえ登園し園に提出してください。

幼保連携型認定こども園 常葉大学附属たちばな幼稚園

種	伝染病名	出席停止の期間の基準 (ただし、疾病により医師が感染のおそれがないと認めた時は、このかぎりではない)
1 種	病名 ()	
2 種	百日咳	特有の咳が消失、または 5 日間の抗菌性物資製剤による治療終了まで
	麻疹 (はしか)	解熱後 3 日を経過するまで
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	腫れが出た後、5 日経過し、かつ全身状態が良好になるまで
	風疹 (3 日はしか)	発疹が消失するまで
	水痘 (みずぼうそう)	すべての発疹痂皮化するまで
	咽頭結膜炎 (プール熱)	主要症状が消失した後 2 日を経過するまで
	結核	病状により医師が感染のおそれがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	症状により意思が感染のおそれがないと認めるまで
3 種	腸管出血性大腸菌感染症	症状により医師が感染のおそれがないと認めるまで
	流行性角結膜炎	
	マイコプラズマ肺炎	
	流行性嘔吐下痢症	
	その他の感染症 ()	

----- キリトリ -----

登 園 許 可 証 明 書

組 氏名

1 病名を○で囲んでください。

第 1 種	病名 ()
第 2 種	百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜炎 結核
第 3 種	腸管出血性大腸菌感染症 マイコプラズマ肺炎 流行性嘔吐下痢症 急性角結膜炎 その他の伝染病 ()

2 出席停止期間 年 月 日から 月 日

上記の者の病気は、感染する恐れがなくなりましたので、登園しても差し支えないものと認めます。

年 月 日

医療機関名

医師名

印