

証明書

おひさま岡町保育園 園長殿

本園(つくし・たんぽぽ・すみれ)
分園(なのはな・あじさい・ひまわり)

児童名 _____

病名 _____

月 日()から 月 日()までの 日間、上記の病名で療養中であったが、
主要症状が消退したので、 月 日()より登園しても差し支えないものと認めます。

証明日(西暦) _____ 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ ④

疾患名	登園の目安
エボラ出血熱, クリミア・コンゴ熱, 痘瘡, 南米出血熱, ペスト, マールブルグ熱, ラッサ熱, 急性灰白髄炎(ポリオ), シフテリア, 重症急性呼吸器症候群, 鳥インフルエンザ, 新型インフルエンザ	治癒するまで
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を終了するまで
麻疹(はしか)	解熱した次の日から3日(72時間)を経過してから
結核	病状により囑託の医師、その他の医師等において感染症の恐れがないと認められるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	
コレラ	治癒するまで
細菌性赤痢	
腸管出血性大腸菌感染症	有症状者⇒医師において感染の恐れがないと認められるまで。 無 症状病原体保有者⇒5才未満の小児では2回以上連続で便培養が陰性になること。
腸チフス	治癒するまで。排泄が確立していない児は3回以上連続で便培養が陰性になること。
パラチフス	
流行性角結膜炎	医師において感染の恐れがないと認められるまで。
急性出血性結膜炎	