

感染症に係る登園許可書

氏名 (男・女)
生年月日 平成 年 月 日 生まれ

□ 下記の疾患に患ったため、保健安全法執行規則に基づき療養を指示していましたが、感染のおそれが極めて少なくなったので、 月 日以降の登園が可能であると判断しました。

第1種感染症 □ () [治癒]

第2種感染症 □インフルエンザ (A型・B型) 小中学校/高校/大学：発病後5日かつ解熱後2日経過
幼稚園/保育所：発病後5日かつ解熱後3日経過

□麻疹 [解熱後3日経過] □風しん [発疹消失]
□水痘 [すべての発疹の 皮化] □咽頭結膜熱 [主要症状消褪後2日経過]

□流行性耳下腺炎 [耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現したあと5日経過しかつ
全身状態が良好]

□百日咳 [特有の咳が消失または5日間の適正な抗菌性物質製剤療法が終了]

□結核 [感染のおそれなし] □髄膜炎菌性髄膜炎 [感染のおそれなし]

第3種感染症 □流行性角結膜炎 □急性出血性結膜炎

[感染のおそれなし]

□腸管出血性大腸菌感染症 (*) (*) 便の細菌培養において2回陰性が確認されたものとするのが一般的である

□コレラ □細菌性赤痢 □腸チフス □パラチフス

◆第3種その他の感染症 [①～④は、出席停止により感染拡大防止効果があるもの]

□①A群溶血性連鎖球菌咽頭炎 (溶連菌感染症)

□②アデノウイルス感染症

□③感染性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなどによるもの)

□④急性細気管支炎 (主としてRSウイルス感染によると考えられるもの)

[その他、個人の療養効果を重視した感染症]

マイコプラズマ感染症/異型肺炎・単純ヘルペス歯肉口内炎・带状疱疹・ ()

□いまだ病名の確定には至っていませんが、下記のような病状から「感染のおそれなし」と判断できず、現時点で登園は不適切であると判断します。

血液・粘液を含む便 この24時間以内に複数回の嘔吐 原因不明の発疹

よだれを伴う口内炎・口内痛 発熱・脱水などの全身症状と持続する原因不明の腹痛

がんこな咳 唾液腺の腫大

[□その他の意見：]

令和 年 月 日

医療機関名：

診察医師 (診察した医師に限る)

印