

治癒証明書 (医師記入)

(宛先) 野田市立_____ (保育所長・幼稚園長・小学校長・中学校長)

クラス名_____ 園児・児童・生徒氏名_____

病名『 _____ 』

上記の者、病状も回復し集団生活に支障がない状態になったので登(所・園・校)可能とします。

出席停止期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

保育所、幼稚園、学校は、子ども達が集団で長時間過ごす場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐため、下記の感染症について治癒証明書の提出をお願いします。

子どもの健康回復状態が集団生活の可能な状態となってからの登(所・園・校)であるようご配慮ください。

○医師が記入した治癒証明書が必要な感染症

感染症名	登(所・園)のめやす
麻疹(はしか)	解熱後3日を過ぎてから
風疹	発疹が消失してから
水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化してから
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日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで
結核	医師により感染の恐れがないと認めるまで
咽頭結膜熱(プール熱)	主な症状が消え2日経過してから
流行性角結膜炎	感染力が非常に強いため、結膜炎の症状が消失してから
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
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111等)	治療が治まり、かつ抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの
急性出血性結膜炎	医師により感染の恐れがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	医師により感染の恐れがないと認めるまで