

ご担当医様

園児の登園にあたり下記許可書にご記入をお願い致します。

アンジェリカ東品川保育園

医師許可書（登園）

園児氏名 _____

上記の者、下記のとおり診断したことを証明いたします。

※あてはまる病気に○をつけて下さい。

○記入欄	感染症名	感染しやすい時期	登園の目安
	麻疹 (はしか)	発症1日前から発疹出現の4日後まで	解熱後3日を経過してから
	風疹	発疹出現の前7日から後7日間くらい	発疹が消失してから
	水痘 (水ぼうそう)	発疹出現1～2日前から痂皮形成まで	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)	発症3日前から耳下腺腫脹後4日	耳下腺・顎下腺・舌下腺の腫脹が発現後5日経過するまで、かつ、全身状態が良好になるまで
	百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失するまで、又は、5日間の適切な抗生物質による治療が終了するまで
	インフルエンザ A型・B型	症状がある期間(発症前24時間から発病後3日程度までが最も感染力が強い)	発症した後5日間経過し、かつ、解熱後3日経過してから
	アデノウイルス感染症 (プール熱)	発熱、充血等症状が出現した数日間	主な症状が消え2日経過してから
	流行性角結膜炎 (はやり目)	充血、目やに等症状が出現した数日間	感染力が非常に強いため結膜炎の症状が消失してから
	腸管出血性大腸菌感染症 (O111 O26 O157)	便中に菌を排出している間	症状が治まり、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
	結核	喀痰の塗抹検査が陽性の間	医師により感染の恐れがないと認められるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎		医師により感染の恐れがないと認められるまで
	急性出血性結膜炎	呼吸器から1～2週間、便から数週間から数カ月	医師により感染の恐れがないと認められるまで
	細菌性胃腸炎 (サルモネラ・キャンピロバクター等)	便中に菌を排出している間	症状がないか、下痢などの症状がおさまり全身状態が安定してから

平成 年 月 日より登園して差し支えないことを証明いたします。

平成 年 月 日

医療機関

医師名

印