

お知らせ<感染症>

保 護 者 様

みのりのわかば保育園

お子さまが感染性の病気になった場合は、完全になおしてから登園しましょう。

ご参考までに学校保健安全法に定められたものを付記いたします。出席停止の期間については、以下の通りです。

なお、医師により感染のおそれがないと認められたときはこの限りではありません。

登園するときに下記証明書をお持ちください。

	病 名	出 席 停 止 の 期 間
	イ ン フ ル エ ン ザ	発症した後5日をすぎ、かつ、解熱した後3日をすぎるまで
1	百 日 咳	特有の咳がなくなるまで、または5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終わるまで
2	麻しん（はしか）	解熱した後、3日をすぎるまで
3	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、頸下腺又は舌下腺のはれが確認できた後5日をすぎ、かつ、全身状態がよくなるまで
4	風しん（三日ばしか）	発しんが消えるまで
5	水痘（水ぼうそう）	すべての発しんがかさぶたになるまで
6	咽頭結膜熱（プール熱）	おもな症状がなくなった後、2日をすぎるまで
7	結 核	感染のおそれがないと認められるまで
8	腸管出血性大腸菌感染症	感染のおそれがないと認められるまで
9	流行性角結膜炎	感染のおそれがないと認められるまで
10	急性出血性結膜炎	感染のおそれがないと認められるまで
11	溶連菌感染症	治療開始1日をすぎ、全身状態がよくなるまで
12	伝染性紅斑（りんご病）	発しん以外の症状がなくなるまで
13	手足口病	熱が下がって口内炎が消えるまで
14	ヘルパンギーナ	熱が下がって口内炎が消えるまで
15	感染性胃腸炎	下痢、嘔吐症状が軽減した後、感染のおそれがないと認められるまで
16	その他の感染症 ()	

-----き-----り-----と-----り-----せ-----ん-----

証 明 書

みのりのわかば保育園 施設長 殿

組 氏名 _____

病名 _____

月 日 から登園してもよいことを証明いたします。

令和 年 月 日 医師