

保護者各位

こぐま保育園長

お子さんは、下記の感染症と医師に診断されましたので、学校保健安全法施行規則に基づき、医師の許可が出るまで登園を控えてください。治癒されましたら下記の証明書を園へ提出してください。

尚、インフルエンザと新型コロナウイルス感染症については、別様式「インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症治癒報告書」の提出をお願いします。

記

	病 名	出 席 停 止 期 間
1	インフルエンザ (治癒報告書は別様式)	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで
2	新型コロナウイルス感染症 (治癒報告書は別様式)	発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで
3	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が終了するまで
4	麻疹 (はしか)	解熱後3日を経過するまで
5	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下線又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
6	風疹 (三日はしか)	発疹が消失するまで
7	水痘 (水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
8	咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
9	結 核 ・ 髄膜炎菌性髄膜炎	感染のおそれがないと認めるまで
10	その他の感染症	感染のおそれがないと認めるまで ★裏面を参照

----- ✂ き り と り せ ん -----

出 席 停 止 証 明 書

出席停止をした園児名	歳児 組 氏名
出席停止をした理由	
出席停止をした期間	令和 年 月 日 ~ 月 日まで

上記の病気が治癒しましたので、登園を許可します。

令和 年 月 日

医師名.....

第三種及びその他の感染症の登園基準

第三種の感染症…園において感染を拡大するおそれがあるもの

腸管出血性大腸菌感染症	有症状の場合は、医師によって感染のおそれがないと認められるまで。無症状病原体保有者の場合は出席停止の必要はない。
流行性角結膜炎	眼症状が軽減してからも感染力の残る場合があり、医師により感染のおそれがないと認められるまで
急性出血性結膜炎	流行性角結膜炎と同様

その他の感染症…条件によっては出席停止の措置が必要なもの

溶連菌感染症	適切な抗生剤治療が行われていれば、ほとんどの場合24時間以内に感染を防げる程度に病原菌を抑制できるので、抗生剤治療後24時間を経て全身状態がよければ登園は可能
ウイルス性肝炎	A型肝炎は発病初期を過ぎれば感染力は急激に消失するので、肝機能が正常になれば登園可能。肝機能異常が遷延する者は治療のために医師の判断が必要 B・C型肝炎は血液そのものを介さない限り水平感染は考えられないので、予防するために出席停止をする必要はない。
手足口病	主な感染経路は、咽頭でのウイルスの増殖期間中の飛沫感染であり、発熱や咽頭・口腔の水疱・潰瘍を伴う急性期は感染源となる。糞便のみからウイルスが排泄されている程度の場合は、感染力は強くないと判断されるので、全身症状の安定した者は一般的な予防法の励行を行えば登園は可能
伝染性紅斑(りんご病)	発疹期には感染力はほとんど消失していると考えられるので発疹のみで全身症状のよい者は登園可能
ヘルパンギーナ	手足口病に準じる。
マイコプラズマ感染症	感染力の強い急性期が終わった後、症状が改善し、全身状態のよい者は登園可能
流行性嘔吐下痢症	ウイルス性腸管感染症は、症状がある間が主なウイルスの排泄期間であるため、下痢・嘔吐症状から回復した後、全身状態のよい者は登園可能

(学校保健安全法施行規則より)