## 登園許可証明書

令和4年7月改訂版

社会福祉法人江寿会 アゼリー保育園 園長殿

| 園児氏名 |
|------|
|------|

下記の疾患で<u>令和 年 月 日</u>から療養中のところ、症状が軽快し他児への感染のおそれはないと思われますので、<u>令和 年 月 日</u>から登園してもよいことを証明いたします。

| <u>令和</u> | 年 | 月 | 日 | 医療機関名 |   |
|-----------|---|---|---|-------|---|
|           |   |   |   |       |   |
|           |   |   |   | 医師名   | 印 |

## <保育所における感染症対策ガイドライン・江戸川区感染症治癒証明書参考>

| 該当に〇 | 疾患名                      | 登園停止期間(以下の基準に基づき医師が判断)       |
|------|--------------------------|------------------------------|
|      | インフルエンザ( <b>A・B・不明</b> ) | 発症後5日をすぎ、かつ解熱後3日をすぎるまで       |
|      | 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               |
|      | 麻しん(はしか)                 | 解熱後、3日をすぎるまで                 |
|      | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)          | 耳下腺、顎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             |
|      | 風しん (三日ばしか)              | 発しんが消えるまで                    |
|      | 水痘(水ぼうそう)                | すべての発しんがかさぶたになるまで            |
|      | 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        |
|      | 結核                       | 医師により、感染のおそれがないと認められるまで      |
|      | 腸管出血性大腸菌感染症              | 医師により、感染のおそれがないと認められるまで      |
|      | 流行性角結膜炎(はやり目)            | 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                 | 医師により、感染のおそれがないと認められるまで      |
|      | 溶連菌感染症                   | 治療開始後 24 時間以上をすぎ、全身状態がよくなるまで |
|      | 伝染性紅斑(りんご病)              | 発しん以外の症状がなく、全身状態がよくなるまで      |
|      | 手足口病                     | 解熱し、口内炎が消えて、全身状態がよくなるまで      |
|      | ヘルパンギーナ                  | 解熱し、口内炎が消えて、全身状態がよくなるまで      |
|      | 髄膜炎菌性髄膜炎                 | 医師により、感染のおそれがないと認められるまで      |
|      | RSウイルス                   | 呼吸症状が消失し、全身状態が良いこと           |
|      | ヒトメタニューモウイルス             | 呼吸症状が消失し、全身状態が良いこと           |
|      | マイコプラズマ肺炎                | 発熱や激しい咳が治まっていること             |
|      | ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス、         | 嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること    |
|      | ロタウイルスなど)                |                              |
|      | その他 ( )                  |                              |

※登園停止期間は目安のため、医師により感染のおそれがないと認められた場合、この限りではありません。