

治癒（完治）証明書

南古堅保育園 園長殿

園児氏名 _____

病 名 _____

上記 疾患が治癒したことを証明します

年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印 _____

☆医師による「治癒（完治）証明書」の提出が必要な病気

病名	登園の目安
インフルエンザ（*注）	発症した後5日経過、解熱後3日経過していること
麻疹（はしか）	解熱後3日経過していること
百日咳	特有の咳が止まり、適正な治療が終了していること
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺のはれが発症後5日経過、全身状態が良好になっていること
風疹（三日はしか）	発疹が消失していること
水痘（水ぼうそう）	すべての発疹がかさぶたになるまで
プール熱（アデノウィルス）	主要症状が消えて2日経過していること
流行性結膜炎	医師により伝染のおそれがないと診断されていること
腸管出血性大腸菌感染症 （O157/O26/O111等）	症状がおさまり、抗菌薬による治療が終了していること、検便 によって菌陰性が確認されていること

（*注）インフルエンザは、「インフルエンザ専用登園届」にて対応する