

※主治医様 下記の太枠内を御記入願います

登園許可証

S.Y.G Kram Skolan 園長殿

入所園児氏名

病名「

」

20 年 月 日より病状も回復し、集団生活に支障のない状態になった為、  
登園可能と判断します。

20 年 月 日

医療機関名

医師名

印またはサイン

保育所は、乳幼児が集団で長時間共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが快適に一日を過ごすことができるよう、下記の感染症には登園許可証の提出をお願いいたします。  
感染力のある期間に配慮し、子どもの健康状態が**集団生活に支障のない状態**になってからの登園となりますようご配慮をお願いいたします。

| 疾患名                    | 出席停止期間                                                            |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| インフルエンザ(様疾患)           | 発症日を除き5日を経過し且つ、解熱した日を除き3日を経過している事                                 |
| 新型コロナウイルス感染症           | 発症日を除き5日を経過し且つ、症状が軽快した後1日を経過している事<br>※無症状の場合は検体採取日を0日として5日経過している事 |
| 百日咳                    | 特有の咳が消失するまで                                                       |
| はしか(麻疹)                | 解熱後3日経過するまで                                                       |
| 小児麻痺(ポリオ)              | 急性期の主要症状が消退するまで                                                   |
| ウイルス性肝炎                | 主要症状が消退するまで                                                       |
| おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)        | 耳下腺の腫れが消失するまで                                                     |
| 三日ばしか(風疹)              | 発疹が消失するまで                                                         |
| 水ぼうそう(水痘)              | すべての発疹がかさぶたになるまで                                                  |
| アデノウイルス<br>プール熱(咽頭結膜炎) | 主要症状が消退した後2日経過するまで                                                |
| アデノウイルス(流行性角結膜炎)       | 治癒するまで                                                            |
| 急性出血性結膜炎               | 治癒するまで                                                            |
| 結核                     | 医師により感染の恐れがないと認められていること                                           |
| 腸管出血性大腸菌感染症(O157 等)    | 2回以上連続で便から菌が検出されないこと                                              |
| (侵襲性)髄膜炎菌感染症           | 医師により感染の恐れがないと認められていること                                           |