

治 療 証 明 書		
住 所		
氏 名		
生年月日	年 月 日	
※上記は保護者の方が記入して下さい。		
上記の者、下記の疾病が治癒しました。		
病 名		
令和 年 月 日		
医師	⑩	

広野台保育園

★ 治癒証明書が必要となる疾病

病 名	感 染 し や す い 期 間	登 園 の 目 安
麻 疹 (はしか)	発症1日前から、発しん出現後の4日後まで	解熱後3日を経過していること
風 疹 (三日ばしか)	発しん出現前7日から、出現後7日間くらい	発しんが消失していること
水 痘 (みずぼうそう)	発しん出現1～2日前から痂皮形成まで	すべての発しんが痂皮化していること
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	発症3日前から耳下腺膨張後4日	腫脹が発現してから5日経過し、かつ全身状態が良好になっていること
百 日 咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失していること、または適正な抗生物質による5日間の治療を終了していること
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
咽頭結膜炎 (プール熱)	発熱、充血等症状が出現した数日間	主な症状が消失した後2日間経過していること
流行性角結膜炎 (はやり目)	充血、目やに等症状が出現した数日間	結膜炎の症状が消失していること
急性出血性結膜炎	—	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)	—	医師により感染の恐れがないと認められていること
髄膜炎菌性髄膜炎 (髄膜炎菌性髄膜炎)	—	医師により感染の恐れがないと認められていること