

登園許可書

クラス 氏名

年 月 日生

上記の者は、下記○印の学校感染症が軽快し、かつ学校保健安全法施行規則の基準により、感染症の予防上、支障が無いと認め 年 月 日より登園を許可します。(但し、下記の基準に達した場合でも、児童生徒の健康状態を総合的に観察し、医師の判断により登校・登園を延期することができる。)

年 月 日

医師氏名

幼保連携型認定こども園そあ施設長 様

記

該当に○	感染症名	出席停止期間の基準
	麻疹	解熱した後、3日を経過するまで
	水痘	すべての発疹がかさぶたになるまで
	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺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
	百日咳	特有な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
	風疹	発疹が消失するまで
	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後、2日を経過するまで
	結核	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	校医、園医、その他の医師において感染のおそれなしと認められるまで
	急性出血性結膜炎	
	流行性角結膜炎	
	髄膜炎菌性髄膜炎	

※上表感染症名にないものは空欄に記入。

2020年5月改定