

○ 医師が記入した意見書が望ましい感染症

インフルエンザ治癒証明書			
<u>さくらんぼ保育園園長殿</u>			
園児氏名 _____			
病名 「 _____ 」			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> _____ 月 _____ 日 から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になった </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> ので登園可能と認めます。 </div>			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 </div>			
<u>医療機関</u> <u>医 師 名</u>			印

保育園児がよくかかる下記の感染症につきまして「治癒証明書」の提出をお願い致します。

感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での保育所生活が可能な状態となってからの登園であるようご配慮ください。

感染症名	感染しやすい期間	登園のめやす
インフルエンザ	症状が有る期間（発症前24時間から発病後3日程度までが最も感染力が強い）	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで

*ただし、発熱した日を発症日とし解熱した日を0日と数え、次の日から1日と数える。