

学校感染症(第2種・第3種・その他)の診断書及び証明書

認定こども園 だいち
各務原幼稚園・だいち保育園

組 氏名 _____

1. 上記の者について、次の病気（○印）と診断しました。
2. 上記の者について、次の病気により _____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日
（ _____日間）まで出席を停止したことを認めます。

種類	○ 印	病 名	出席停止期間の基準
			(※ただし、医師が伝染のおそれがないと認めるときは、この限りではない)
第2種		百日咳	特有の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
		麻疹	解熱した後、3日を経過するまで
		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
		風疹	発疹が消失するまで
		水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
		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	医師が感染のおそれがないと認めるまで
		髄膜炎菌性髄膜炎	症状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
第3種		腸管出血性大腸菌感染症	医師が感染のおそれがないと認めるまで
		流行性角結膜炎	
		急性出血性結膜炎	
		コレラ	
		細菌性赤痢	
		腸チフス	
		パラチフス	

平成 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____

