

# 伝染病（2種・3種）の診断書及び証明書

山手幼稚園 組 氏名

---

1. 上記の者について、下記の病気を診断しました。
2. 上記の者について、下記の理由により

月 日から 月 日まで（ 日間）

出席の停止をしたことを認めます。

該当の病名の数字に○印をつけてください。

第 2 種	1	インフルエンザ	解熱した後3日を経過するまで
	2	百日咳	特有の咳が消失するまで
	3	麻疹	解熱した後3日を経過するまで
	4	流行性耳下腺炎	耳下腺の腫脹が消失するまで
	5	風疹	発疹が消失するまで
	6	水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
	7	咽頭結膜炎	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	8	結核	症状により園医その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで
第 3 種	9	腸管性出血大腸菌感染症	症状により園医その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで
	10	流行性角結膜炎	同上
	11	急性出血性結膜炎	同上
	12	手足口病	主要症状が消退するまで
	13	伝染性紅斑	同上
	14	溶連菌感染症	同上
	15	その他の伝染病 ( )	同上

注：「その他の伝染病」とは、ウイルス肝炎、マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症、ヘルパンギーナ、水いぼ、伝染性膿か疹、頭じらみ等をいいます。

平成 年 月 日

医師

印