

社会福祉法人 新世会 いくり保育園長 様
いくりキッズ保育園長 様

治癒報告書

次のとおり、疾病について治癒しましたので報告します。

園児名	組
病名	<input type="checkbox"/> インフルエンザ（A型・B型） <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 水痘（みずぼうそう） <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） <input type="checkbox"/> 手足口病 <input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症 <input type="checkbox"/> プール熱（咽頭結膜熱・アデノウイルス感染症） <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> マイコプラズマ感染症 <input type="checkbox"/> 伝染性紅斑（りんご病） <input type="checkbox"/> RSウイルス感染症 <input type="checkbox"/> その他（ ）
医療機関名	
受診日	令和 年 月 日
症状・病気の経過	
出席停止の期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名

印

感染症登園基準（保育園でよくある主な病気のみ）



病名	登園基準
インフルエンザ	発症後5日間かつ解熱後3日を経過するまで
流行性耳下腺炎	腫脹が発現してから5日を経過するまで。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
プール熱（咽頭結膜熱） （アデノウイルス感染症）	主症状がなくなった後、2日を経過するまで
ヘルパンギーナ	解熱し普段の食事が摂れること
溶連菌感染症	抗菌薬内服後24時間以上経過していること
手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事が摂れること
感染性胃腸炎	下痢・嘔吐などの症状が治まり普段の食事が摂れること

※ 病院を受診された時の領収書、またはお薬説明書を添付して、**登園初日の朝**、担任にご提出ください。