

登園許可書

京王キッズプラッツ 東府中 施設長宛

組 氏名 _____
_____年 _____月 _____日生まれ

上記の者は、下記○印の感染症が軽快し、かつ学校保健安全法施行規則の準拠による感染症の
予防上支障がなく、下記月日より登園可能と判断します。

記

	○印	疾患名	登園停止期間
1		結核	症状により園医その他の医師において感染のおそれが無いと認めるまで
2		髄膜炎菌性髄膜炎	同上
3		腸管出血性大腸菌感染症	同上
4		インフルエンザ (A型・B型)	同上
5		新型コロナウイルス感染症	検査により園医その他の医師において感染のおそれが無いと認められるまで

_____年 _____月 _____日より登園可能

年 月 日

医療機関名・住所 _____

TEL _____

医師名 _____ 印

202004

確認	
----	--

【参考】インフルエンザの出席停止の期間の基準

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

(学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令 平成24年4月1日施行)

※ 出席停止日数の数え方例 (発症・解熱した日を0日目として数えます。)

- ① 2/1 発症 → 2/2 解熱 → 発症後5日経過 → 2/7 から登園可。 1 2 3・4・5・6・7・8
- ② 2/1 発症 → 2/3 解熱 → 解熱後3日経過 → 2/7 から登園可。 1・2 3 4・5・6・7・8
- ③ 2/1 発症 → 2/4 解熱 → 解熱後3日経過 → 2/8 から登園可。 1・2・3 4 5・6・7・8・9

(凡例：発症日 □、解熱日 ◇、出席停止の期間 __、登園可能な日 ○)

※ 上記の出席停止日数の数え方を参考に、出席停止の日数の確認にご利用ください。

前月	20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	当月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10
11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31			