

# 証 明 書

庄内青い鳥保育園 \_\_\_\_\_組 名 前\_\_\_\_\_

上記の者は、保育園において予防すべき感染症

第〔1・2・3〕種 (番号\_\_\_\_\_※型：\_\_\_\_\_)

にて、平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_月\_\_\_\_日まで加療したところ、感染の恐れがなくなったので、登園してさしつかえないことを証明する。

平成 年 月 日

医療機関名\_\_\_\_\_

医 師 名\_\_\_\_\_ 印

保育園において予防すべき感染症	
第1種	①エボラ出血熱 ②クリミア・コンゴ出血熱 ③痘そう ④南米出血熱 ⑤ペスト ⑥マールブルグ病 ⑦ラッサ熱⑧急性灰白髄炎 ⑨ジフテリア ⑩重症急性呼吸器症候群 (ベータコロナウイルス属SARSコロナウイルスに限る) ⑪中東呼吸器症候群 (ベータコロナウイルス属MARSコロナウイルスに限る) ⑫特定鳥インフルエンザ(血清亜型がH5N1,H7N9に限る)
第2種	①インフルエンザ(特定鳥インフルエンザを除く) ②百日咳 ③麻しん ④流行性耳下腺炎 ⑤風しん ⑥水痘 ⑦咽頭結膜熱 ⑧結核及び髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	①コレラ ②細菌性赤痢 ③腸管出血性大腸菌感染症 ④腸チフス ⑤パラチフス ⑥流行性角結膜炎 ⑦急性出血性結膜炎 ⑧その他の感染症

\* 医師へのお願い

お手数をかけますが、表を参考のうえ、上記に必要な事項を御記入いただき、本人又は保護者に持たせていただきますようお願いいたします。

<インフルエンザについて>

※型が判明している場合は、型の明記をお願いいたします。