

治癒証明書

NPO 法人ステップハート

ステップハート(放課後等デイサービス)宛て

氏名: _____

病名: _____

出席停止期間: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

上記疾病の治癒したことを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所

医師

<参考> 学校感染症と利用停止期間

	病名	利用停止期間
第一種	※注	治癒するまで
第二種	麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで
	風疹(三日はしか)	発疹が消失するまで
	水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化(かさぶた)するまで
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺、舌下腺の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
	百日咳	特有の咳(咳込みヒューと音を立てて吸い込む)が消失する、また5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療を終了するまで
	結核	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	医師により感染の恐れがないと認めるまで
第三種	咽頭結膜熱(プール熱)	主な症状(高熱、のどの腫れと痛み、咳、目やに、目の充血)が消え2日経過するまで
	流行性角結膜炎(はやり目)	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	急性出血性結膜炎(アポロ病)	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	腸管出血性大腸菌感染症(O-157、O-26、O-111)	症状が治まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されるまで
	コレラ	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	細菌性赤痢	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	腸チフス・パラチフス	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	A・E型肝炎	肝機能が正常と医師に認められるまで
B型肝炎	急性肝炎の場合症状が消え全身状態が良いこと(キャリア・慢性肝炎の場合利用制限はない)	

※注 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう(天然痘)、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎(ポリオ)、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群(SARS)、中東呼吸器症候群(MERS)、鳥インフルエンザ

- 治癒証明書書は、ホームページにて閲覧・ダウンロードができます。

