

主治医様

ご多忙中恐れ入りますが、下記証明書は園児が登園可能になりましたら、ご記入の上で保護者にお渡しください。



施設長宛

登園許可書 (医師記入用)

園児氏名: _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生)

病名 (該当する感染症に○を記入、該当しない場合は「その他」のカッコ内に病名を記入)

- ・インフルエンザ
- ・百日咳
- ・麻疹
- ・流行性耳下腺炎
- ・風疹
- ・水痘
- ・咽頭結膜熱(プール熱)
- ・腸管出血性大腸菌感染症
- ・結核
- ・流行性角結膜炎
- ・急性出血性結膜炎
- ・細菌性赤痢
- ・その他(_____)

上記の園児は、_____年_____月_____日より登園停止となっていました
が、他への感染の恐れがなくなりましたので、_____年_____月
日から登園可能であると考えます。

備考:

_____年 _____月 _____日

医療機関名及び医師名: _____ 印

保護者様

下記の感染症については、一定の登園停止の基準は設けられていませんが、発生や流行動向によっては、医師による登園停止の指示に従う必要があります。お子さまが下記に記載の感染症に罹患した場合は、必ず病院で受診し、医師より集団生活が可能である旨をご確認の上、本紙を保護者様が記載して保育園にご提出ください。



施設長宛

登園許可書 (保護者記入用)

園児氏名: _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生)

病名 (該当する感染症に○を記入、該当しない場合は「その他」のカッコ内に病名を記入)

- ・RSウイルス
- ・手足口病
- ・とびひ
- ・伝染性紅斑病(りんご病)
- ・ヘルパンギーナ
- ・溶連菌感染症
- ・突発性発疹症
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・流行性嘔吐下痢症 (ロタウイルス・ノロウイルス)
- ・その他(_____)

医療機関名:

受診日: _____年_____月_____日 (集団生活が可能と診断された日付)

年 月 日

保護者名: