

登園許可証明書（医師記入）

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

（病名）※ 該当疾患に をお願いします

	麻疹（はしか）
	風疹（3日はしか）
	百日咳
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	水痘（水ぼうそう）
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	急性出血性結膜炎
	感染性胃腸炎（ノロウイルス・ロタウイルスなど）
	腸管出血性大腸菌感染症（O157・O26など）
	結核
	細菌性赤痢

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____

※ かかりつけ医の皆様へ

保育所は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については登園許可証明書の記入をお願いします。

※ 保護者の皆様へ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には登園許可証明書を保育園に提出して下さい。

お知らせ

登園許可証明書

登園届

が

変更となりましたので
よろしくお願い致します

