

登園許可証明書（医師記入用）

ほのおかこども園

組

氏名

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団保育に支障がないと認められますので、下記の期間より登園してよいことを証明します。

病名(主治医記入欄・・・該当に○印をお願いします。)

現在かかっている病気が軽快し、他の園児への感染のおそれがなくなりましたら、お手数でも保護者に「登園してよい」旨を指導し、下記の「登園許可証明書」に記入をお願いします。

第2種	百日咳 麻疹 風疹 流行性耳下腺炎 水痘 結核 アデノウイルス感染症・咽頭結膜熱 インフルエンザ A・B その他 ()
第3種	流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 腸管出血性大腸炎 (O-157・O-26 等) 髄膜炎菌性髄膜炎 伝染性紅斑 (りんご病) 突発性発疹 伝染性胞膿痲疹 (とびひ) 溶連菌感染症 マイコプラズマ感染症 手足口病 ヘルパンギーナ ウイルス性胃腸炎 RS ウイルス感染症 帯状疱疹 その他 ()

※これらの病気にかかり症状が重い時、その時の発生や流行の大きさによって、登園停止が望ましい場合などは保護者へ説明をお願いします。

登園しても良いと認められる月日

年

月

日

登園後の注意事項

()

年

月

日

医療機関名

医師名

印

