

登園許可書 (医師記入)

原保育園 園長 殿

児童名 _____

(年 月 日生)

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	百日咳
	麻疹 (はしか)
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	風疹 (三日はしか)
	水痘 (みずぼうそう)
	咽頭結膜熱 (プール熱)、アデノウイルス咽頭炎・扁桃炎
	結核
	溶連菌感染症
	腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)
	感染性胃腸炎 (ノロ、ロタ等)
	流行性角結膜炎
	マイコプラズマ肺炎 (異型肺炎)
	RSウイルス感染症 (1歳未満と重症のみ)
	ヒトメタニューモウイルス感染症
	带状疱疹

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

病院名

医師名 _____

印

※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、この「登園許可書」を保育園に提出してください。