

主治医 様

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無くなりましたら、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。

登園許可証明書

保護者記入欄

園名		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、下記の期日より登園して差し支えありません。

病名 (主治医記入欄・・・該当に○印をお願いします。)

第2種	インフルエンザ	百日咳	麻疹
	風疹 (三日ばしか)	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)	結核
	髄膜炎菌性髄膜炎		
第3種	急性出血性結膜炎	流行性角結膜炎 (はやり目)	
	腸管出血性大腸菌 (O-157、O-26 など)		
第3種 その他	○以下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は、保護者へ説明のうえ記入をお願いします。また診断がついて登園可能な場合も○印をお願いします。		
	溶連菌感染症	手足口病	
	感染性胃腸炎 (ロタウイルス、アデノウイルス、ノロウイルスの疑い含む)		
	ヘルパンギーナ	RSウイルス感染症	ヒトメタニューモウイルス感染症
	パラインフルエンザウイルス感染症		マイコプラズマ肺炎
	伝染性膿痂疹 (とびひ)	伝染性紅斑 (りんご病)	帯状疱疹
	突発性発疹	その他 ()

登園してもよいと認められる日 令和 年 月 日から

令和 年 月 日

医療機関名

医師名