

登園許可書（医師記入）

ながかみ保育園 園長殿

入所園児名

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
	水痘（みずぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸感染症（O157、O26、O111等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	結核
	その他（ ）

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

***かかりつけ医の皆さまへ**

保育園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意見書の記入をお願いします。

***保護者の皆さまへ**

上記の感染症について、子どもの症状が回復し、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「意見書」を保育園に提出して下さい。