

登園許可証（医師記入）

中央ながかみ保育園 園長殿

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。

令和 _____年 _____月 _____日から登園可能と判断します。

令和 _____年 _____月 _____日

医療機関名 _____

医師名 _____

***医師の皆様へ**

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、一人ひとり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「登園許可証」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、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「登園許可証」を保育園に提出して下さい。