

登園許可証

氏名 _____

下記の疾病で平成 年 月 日から療養中のところ現在軽快し、
他児への感染のおそれはないと思われますので、平成 年 月 日
から登園してよいことを証明します。

記

病名(○をつけてください。)

- | | | |
|----------|---------------------|-----------|
| ・麻疹 | ・インフルエンザ | ・流行性角結膜炎 |
| ・風疹 | ・A群溶連菌咽頭炎 | ・急性出血性結膜炎 |
| ・流行性耳下腺炎 | ・ヘルパンギーナ | ・ウイルス性肝炎 |
| ・水痘 | ・感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症など) | |
| ・咽頭結膜熱 | ・伝染性紅斑 | |
| ・百日咳 | ・マイコプラズマ肺炎 | |
| ・結核 | ・腸管出血性大腸菌感染症(O-157) | |
| [その他感染症] | | |
| ・突発性発疹症 | ・伝染性膿痂疹(とびひ) | |
| ・手足口病 | ・その他() | |

〈登園後の注意事項〉

平成 年 月 日

医療機関

医師

印

担当医様

「登園許可証」の意義は、集団保育での伝染病の広がりを防ぐ目的だけでなく、病気になった園児が健康を十分取り戻すためにも必要な「取り決め」であることをご理解ください。

あすなろ幼稚園