

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なくなりましたら、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	千手さくら保育園	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 風疹（三日ばしか） 水痘（水ぼうそう） 髄膜炎菌性髄膜炎	百日咳 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 咽頭結膜熱（プール熱）	麻疹 結核
第3種	急性出血性結膜炎 腸管出血性大腸菌（O-157、O-26 など）	流行性角結膜炎（はやり目）	
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 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 パラインフルエンザウイルス感染症 伝染性膿痂疹（とびひ） 突発性発しん	手足口病 RSウイルス感染症 マイコプラズマ肺炎 伝染性紅斑（りんご病） その他（	ヒトメタニューモウイルス感染症

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