

# 登園許可証 (医師の意見書)

保育園 園長 殿

入所児童氏名

年 月 日 生

(該当疾患に  をお願いします)

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	麻疹(はしか)
<input type="checkbox"/>	風疹(ふうしん)
<input type="checkbox"/>	水ぼうそう
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	嘔頭結膜熱(プール熱)
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎(はやり目)
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌(O-157 等)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ(夏風邪)
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ感染症
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹(とびひ)
<input type="checkbox"/>	突発性発疹
<input type="checkbox"/>	感染症胃腸炎
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症

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、一人一人の子どもたちが一日快適に生活できるよう、上記の感染症についての意見書の記入をお願いします。

保護者の皆さまへ

上記の感染者について、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「登園許可証」を保育園に提出してください。

