

登園許可書

もみじ認定こども園長 殿

園児氏名 _____ (_____ くん/さん)

- 該当する疫病に○をお願いします。
- 第3種その他の感染症 □内の感染症については、医師の診断に従い保護者が記入し提出してもよい。

【第2種】 インフルエンザ 百日咳 麻疹(はしか)

風疹(三日はしか) 水疱瘡(水ぼうそう) 咽頭結膜熱(プール熱)

流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 結核 髄膜炎菌性髄膜炎

【第3種】 急性出血性結膜炎 流行性角結膜炎 腸管出血性大腸菌感染症

その他の感染症

マイコプラズマ肺炎	RSウイルス感染症	溶連菌感染症
ヘルパンギーナ	伝染性紅斑(りんご病)	手足口病
感染症胃腸炎	帯状疱疹	その他()

上記の疫病について症状が回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

発症日 令和 年 月 日
初診日 令和 年 月 日
登園してよい日 令和 年 月 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関 _____

医師名 _____ 印 _____

保護者名 _____ 印 _____