

担当医師様

さくら保育園

お忙しい中、お手数をおかけいたしまして誠に申し訳ありませんが、本園園児の登園につきまして、登園許可書のご記入をよろしくお願いいたします。

登園許可証明書

氏名

(診断名) 病名に○印を記入してください。

	インフルエンザ		咽頭結膜熱 (プール熱「アデノウイルス」)
	百日咳		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	麻疹 (はしか)		腸管出血性大腸菌感染症
	出血性結膜炎		流行性角結膜炎 (はやり目)
	風疹 (三日はしか)		結核
	水痘 (水ぼうそう)		溶連菌感染症
	ヘルパンギーナ		感染性胃腸炎 (流行性嘔吐下痢症)

※その他 (症状によって許可証を頂きます)

	手足口病		伝染症紅斑 (りんご病)		とびひ		水いぼ
	マイコプラズマ肺炎		突発性発疹				

※とびひ・水いぼは、症状がひどい時に医師から登園を停止された場合

上記の園児の病気は治癒し、または他の園児にうつすおそれがなくなったので、保育園に登園してもよいと認められますのでお知らせします。

診断年月日 平成 年 月 日

登園してもよいと認められる月日 月 日から

(医療機関名)

(医師名)

印

お手数ですが、保育園生活で注意することがありましたら、ご指導下さいますようお願いいたします。

()