

## 登園許可証（医師の意見書）

園児名：\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

（病名）（該当疾患に☑をおねがいします）

<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘（水ぼうそう）
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱（プール熱）
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 等）
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌髄膜炎
<input type="checkbox"/>	その他（ _____ ）

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、子ども達が一日快適に生活できるよう、上記の感染症について記入をお願いします。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が、集団での保育生活が可能となる状態となつてからの登園となるようにご配慮ください。

### ※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、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」を園に提出して下さい。