

(医師記入)

登園許可証

保育所ちびっこランドふじみ野園 園長 宛

園児名 _____

(病名)(該当疾患の番号に○をお願いいたします。)

1. 麻疹(はしか)※
2. インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症※
発症 _____ 月 _____ 日 解熱日 _____ 月 _____ 日
3. 風しん
4. 水痘(水ぼうそう)
5. 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
6. 結核
7. 咽頭結膜炎(プール熱)※
8. 流行性角結膜炎
9. 百日咳
10. 腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111 等)
11. 急性出血性結膜炎
12. 侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から症状も回復し、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。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。許可証は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

●かかりつけ医の皆様へ

保育所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限り防ぐことで、一人ひとりの子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症について登園許可証のご記入をお願いいたします。

●保護者の皆様へ

上記感染症について、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」を保育園に提出してください。