

登園許可書

気延のもりの保育園長 殿

園児氏名 _____

(病名) 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"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱(プール熱)
<input type="checkbox"/>	水痘(水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症(0157、026、0111等)
<input type="checkbox"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌髄膜炎)
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	R S ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎(おなかのかぜ)
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	突発性発しん
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹しん
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂しん(とびひ)

症状が回復し、感染のおそれもなく集団生活に支障がない状態となりました。

_____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 _____

※かかりつけ医の皆様へ

保育園では乳幼児が集団で長時間生活しています。感染症の集団発生や流行を可能な限り防ぐことで、子ども達一人一人が安心して生活できるよう、上記の感染症について『登園許可書』の記入をお願いします。