

日頃より、園児の健康管理にご協力いただき、深く感謝申し上げます。
当園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする施設ですので、感染症の集団発症や流行を防ぐために、学校保健法に準じております。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が園生活に支障のない状態になってから登園できるよう「登園許可証明書」にご記入していただき、保護者へ「登園してもよい」旨のご指導をお願いいたします。

登園許可証明書

保護者記入欄

きすげこども園 組	園児名 (生年月日)	(平成 年 月 日生)
--------------	---------------	-------------

主治医記入欄

病名(該当に○印をお願いします)

第2種	インフルエンザ	麻疹(はしか)	風疹(三日はしか)
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	水痘(水ぼうそう)	
	咽頭結膜熱(プール熱)	百日咳	結核
第3種	腸管出血性大腸菌感染症	流行性角結膜炎(流行り目)	
	急性出血性結膜炎		

★第3種その他の感染症について
 溶連菌感染症 感染性胃腸炎(ロタウイルス・アデノウイルス・ノロウイルス疑い)
 RSウイルス ヘルパンギーナ マイコプラズマ肺炎 手足口病 アタマジラミ
 とびひ(伝染性膿痂疹) 伝染性紅斑(りんご病) ウイルス性肝炎

※第3種その他の感染症についても登園許可証明書を持参させますが、症状が重い時や流行の大きさによって登園停止が望ましい場合などは、保護者へ説明のうえ記入をお願いいたします

上記疾患は (治癒 ・ 軽快) したので、園に登園して差し支えありません。

1 診断日 平成 年 月 日

2 登園してもよいと認められる年月日
 平成 年 月 日

医療機関名
 (医師名) (印)