

登園許可証

まな児遊園 門田・幸くる ルーム

園児氏名 _____

保護者氏名 _____

(病名) (該当疾患にレ点をお願いします)

麻疹 (はしか)		腸管出血性大腸菌感染症 (O-157等)
風しん		急性出血性結膜炎
水痘 (水ぼうそう)		髄膜炎菌性髄膜炎
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		手足口病
結核		ウイルス性胃腸炎 (ノロ/ロタウイルス)
咽頭結膜熱 (プール熱・アデノウイルス)		ヘルパンギーナ
流行性角結膜炎 (はやり目)		溶連菌感染症
百日咳		RSウイルス感染症
伝染性膿痂疹 (とびひ)		インフルエンザ
新型コロナウイルス感染症		その他【 _____ 】

上記の通り感染症に罹患しましたが、症状が回復し、集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より保育園に登園して差し支えありません。

初診年月日 _____ 年 月 日

登園しても良いと認められる日 _____ 年 月 日

年 月 日

医療機関名

医師名 _____ 印