登園許可書

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日

（病名）　（該当疾患にレをお願いします。）

	麻疹（はしか）
	インフルエンザ　A ・ B
	新型コロナウイルス感染症
	風疹
	水痘（水ぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	結核
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 など）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

上記の疾病は（　治癒・主要症状が消退　）し
感染症の予防上、集団生活に支障がないと認めたので登園可能と判断します。

令和　　年　　月　　日より登園可能

令和　　年　月　日

医療機関名

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

社会福祉法人村山苑　　ひよし保育園