

主治医様

現在かかっている病気が軽快し、他の園児への感染のおそれなくなりましたら、お手数でも保護者に「登園してよい」旨を説明し、下記の「登園許可証明書」に記入をお願いします。

登園許可証明書

保護者記入欄

保育園	氏名	(組)
-----	----	---	----

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団保育に支障がないと認められますので、下記の期日より登園してよいことを証明します。

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	百日咳	麻疹 (はしか)	風疹 (三日ばしか)
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		水痘 (水ぼうそう)	咽頭結膜炎 (プール熱)
第3種	結核	髄膜炎菌性髄膜炎		
	流行性角結膜炎 (はやり目)		急性出血性結膜炎	
	腸管出血性大腸菌 (O-157、O-26など)			

※第3種その他、その他の感染症について

感染性胃腸炎 (ロタウイルス、アデノウイルス、ノロウイルスの疑い) マイコプラズマ肺炎
RSウイルス 伝染性紅斑 (りんご病) ヘルパンギーナ 帯状疱疹 手足口病
伝染性膿痂皮 (とびひ) 溶連菌感染症 突発性発疹

これらの病気にかかり症状が重い時、その時の発生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。なお、伝染性紅斑など判断がついて登園可能な疾患も○印をお願いいたします。

登園してもよいと認められる年月日 令和 年 月 日から

登園後の注意事項 ()

証明日：令和 年 月 日

医療機関名： _____

医師名： _____ 印又はサイン

※上記の基準は、厚生労働省「保育所における感染症対策ガイドライン 2012年改訂版」に準じています。