

登園許可書

令和 年 月 日

社会福祉法人みなみ保育園園長殿

園児名

上記の者は、下記の疾病で令和 年 月 日から療養中のところ現在軽快し、園生活に支障がない健康状態と思われますので、令和 年 月 日から登園してよいことを証明します。

記

《学校伝染病第二種》

・インフルエンザ（A・B・その他） ・麻疹 ・風疹 ・流行性耳下腺炎 ・水痘

・百日咳 ・結核 ・咽頭結膜炎（プール熱）

《学校伝染病第三種》

・腸管出血性大腸菌感染症（O-157等） ・流行性角膜炎 ・急性出血性結膜炎

《その他》

・ウイルス性肝炎 ・マイコプラズマ肺炎 ・溶連菌感染症 ・手足口病

・伝染性紅斑（りんご病） ・ヘルパンギーナ ・アタマジラミ ・水いぼ

・伝染性膿痂疹（とびひ） ・感染性胃腸炎（ロタ、ノロ、ウイルス）

・ その他の感染症（ ）

<登園後の注意事項>

医療機関名

医師名

印