

かしの実保育園施設長殿

登園許可証明書(医師記入)

園児氏名

年 月 日生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	麻疹(はしか)
	風しん
	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 等)
	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)
	溶連菌感染症
	その他()

年 月 日から上記の疾患で療養中のところ、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。 年 月 日から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師氏名

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は症状の改善が認められた段階で 記入することが可能です。

※かかりつけ医の皆さまへ

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症に ついて意見書の記入をお願いします。

※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「登園許可証明書」を保育所に提出して下さい。