

登園許可証明書（医師記入）

幼保連携型認定こども園

安野こども園 園長 様

クラス名 _____ 組 _____

園児名 _____

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

<input type="checkbox"/>	麻しん（はしか）※
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	水痘（水ぼうそう）
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ、ムンプス）
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱（プール熱）※
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 等）
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
<input type="checkbox"/>	

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。

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。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

こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団感染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診断され、登園を再開する際には、この「登園許可証明書」をこども園に提出してください。

また園では感染予防のため、いつもと違う様子が見られた場合は、ご家庭に連絡させていただきます。