

主治医殿

現在かかっている病気が治癒または軽快し、他の園児にうつす恐れがなくなりましたら、お手数ですが、下記の登園許可証にご記入をお願い致します。

ひかり保育園園長

登園許可証

ひかり保育園 組 氏名 _____

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団生活に支障がないと認められます。下記の期日より保育園に登園して差し支えありません。

病名（主治医記入欄 該当に○をお願いします。）

感染症の区分	病 名
第2種	<ul style="list-style-type: none">・インフルエンザ・麻疹（はしか）・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・咽頭結膜炎（アデノウィルス）・百日咳・風疹（三日はしか）・水痘（水ぼうそう）・結核
第3種	<ul style="list-style-type: none">・流行性角結膜炎（はやり目）・腸管出血性大腸炎（O-157、O-26 など）・急性出血性結膜炎
第3種 その他	<ul style="list-style-type: none">・溶連菌感染症・手足口病・マイコプラズマ肺炎・とびひ（伝染性膿痂疹）・RS ウィルス・感染性胃腸炎・ヘルパンギーナ・伝染性紅斑・みずいぼ（伝染性軟属腫）・アタマジラミ
その他	<ul style="list-style-type: none">・該当病名なし（登園しても良い）・該当病名なし（しばらく休む方がよい）

*第3種その他の感染症に際し、病状の重さや発生や流行の大きさにより登園停止が望ましい場合は登園停止をご指導いただきたく存じます。登園可能になりましたら許可証にご記入をお願い致します。

登園してもよいと認められる月日 平成 年 月 日から

登園開始後の注意事項

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

