

# 登園許可証明書

主治医の皆様へ

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。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで子どもたちが快適に生活できるよう、下記の感染症について意見書の作成をお願いします。

感染力のある期間に配慮し、集団での生活が可能な状態となつてからの登園であるようご配慮ください。

(保護者記入欄)

組 児童名

病名 (いずれかに☑のチェックをお願いします)

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	麻疹 (はしか)
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘 (みずぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱 (プール熱)
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎 (はやり目)
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	結核
<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
<input type="checkbox"/>	その他 ( )

(医師記入欄)

上記疾患のため、令和 年 月 日より登園を禁止としていましたが、令和 年 月 日より、集団生活に支障が無く、登園可能になると判断します。

令和 年 月 日

医療機関

医師名

印又はサイン