

登園許可書

○かかりつけ医の皆様へ○

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、一人一人の子どもが一日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、子どもの健康回復状態が集団でのこども園生活が可能となる状態となつてからの登園であるようにご配慮ください。

○保護者の皆様へ○

下記の感染症について、子どもの症状が回復し、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「意見書」をこども園に提出して下さい。

聖徳認定こども園 園長殿

クラス

園児名

病名（いずれかに☑）

<input type="checkbox"/> 麻しん（はしか）	<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症
<input type="checkbox"/> インフルエンザ	<input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/> 風しん	<input type="checkbox"/> 手足口病
<input type="checkbox"/> 水痘（水ぼうそう）	<input type="checkbox"/> 伝染性紅（りんご病）
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	<input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎
<input type="checkbox"/> 結核	（ノロ・ロタ・アデノウイルス等）
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱（プール熱）	<input type="checkbox"/> ヘルパギーナ
<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎	<input type="checkbox"/> RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 帯状疱疹
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 （0157/026/0111等）	<input type="checkbox"/> 突発性発疹
<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎	<input type="checkbox"/> その他

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

医療機関名

医師名