

登園許可書

こぼと保育園園長様

組 児童名

保護者名

かかった病気を○で囲んでください

- | | | |
|-------------------|---------------------|------------------|
| ・インフルエンザ (A、B) | ・咽頭結膜炎 (プール熱) | ・感染性 [流行性・ウイルス性] |
| ・百日咳 | ・流行性角結膜炎 (はやり目) | 胃腸炎 [ロタ、アデノ等] |
| ・麻疹 (はしか) | ・急性出血性結膜炎 | ・RS ウイルス感染症 |
| ・流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | ・結核 | ・マイコプラズマ肺炎 |
| ・風疹 (3日ばしか) | ・髄膜炎菌性髄膜炎 | ・帯状疱疹 (ヘルペス) |
| ・水痘 (水ぼうそう) | ・腸管出血性大腸菌 (O-157 他) | ・溶連菌感染症 |
| | ・その他 () | ・ヘルパンギーナ |

※注意 上記の病気は医師が登園可能を証明する日まで出席停止となります。

上記の者は、上記○印の疾病の症状も回復し
集団生活に支障がない状態 (他児への感染の恐れがない状態) になりました。
年 月 日から登園可能とします。

医療機関

医師

印

※登園後の注意事項などありましたら記入をお願いします。

.....

.....