

登園許可証

氏 名 _____

下記の疾病で 年 月 日から療養中のところ現在軽快し、
他児への感染のおそれはないと思われますので、 年 月 日
から登園してよいことを証明します。

記

病 名（○をつけてください。）

- | | | |
|----------|------------------------------|------------|
| ・麻 疹 | ・インフルエンザ | ・流行性角結膜炎 |
| ・風 疹 | ・A群溶連菌咽頭炎 | ・急性出血性結膜炎 |
| ・流行性耳下腺炎 | ・ヘルパンギーナ | ・ウィルス性肝炎 |
| ・水 痘 | ・感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症など） | |
| ・咽頭結膜熱 | ・伝染性紅斑 | ・新型コロナウイルス |
| ・百日咳 | ・マイコプラズマ肺炎 | |
| ・結 核 | ・腸管出血性大腸菌感染症（O-157） | |
| 〔その他感染症〕 | | |
| ・突発性発疹症 | ・伝染性膿痂疹（とびひ） | |
| ・手足口病 | ・その他（ ） | |

〈登園後の注意事項〉

年 月 日

医療機関

医 師

印

担当医 様

「登園許可証」の意義は、集団保育での伝染病の広がりを防ぐ目的だけでなく、病気になった園児が健康を十分取り戻すためにも必要な「取り決め」であることをご理解ください。

あすなろ幼稚園