

# 登園許可書

呉聖園マリア園 園長殿

氏名

( 年 月 日 生)

<該当疾患に  をお願いします>

<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
<input type="checkbox"/>	風疹（3日はしか）
<input type="checkbox"/>	水痘（みずぼうそう）
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱（プール熱）、アデノウイルス咽頭炎・扁桃炎
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌（O157、O26、O111等）
<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎（ノロ、ロタ等）
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎（異型肺炎）
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	ヒトメタニューモウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	

※ 必ずしも治癒の確認は必要ありません。

許可書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

月 日から登園可能と判断します。

年 月 日

病院名

医師氏名

印

上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「登園許可書」を提出ください。