

登園許可証

すみれ保育園

園児名 _____ (_____ 組)

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より保育園に登園しても差し支えありません。

病名（主治医記入欄・・・該当に○をお願いします。）

感染症の区分	病名
第2種	・インフルエンザ ・麻疹（はしか） ・風疹 ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） ・百日咳 ・水痘（水ぼうそう） ・咽頭結膜熱 ・結核 ・髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	・流行性角結膜炎（はやり目） ・急性出血性結膜炎 ・腸管出血性大腸菌（O-157、O-26 など）

下記の「第3種その他」の病気にかかり、症状が重いつきやそのときの発生や流行の大きさによって登園停止が望ましい場合は、保護者に説明の上、ご記入をお願いします。

病名（主治医記入欄・・・該当に○をお願いします。）

感染症の区分	病名
第3種その他	・溶連菌感染症 ・感染性胃腸炎 ・手足口病 ・ヘルパンギーナ ・マイコプラズマ肺炎 ・伝染性紅斑（リンゴ病） ・RSウイルス ・伝染性膿痂疹（とびひ） ・アタマジラミ ・伝染性軟そく腫（みずいぼ）

登園しても良いと認められる月日 平成 年 月 日から

平成 年 月 日

医療機関名
医師名