運営様式５号

登園許可証明書(医療機関記入)

横浜市長　殿

園　児　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者、病 名「＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿」

西暦　　年　　月　　日から病状も回復し、集団生活に支障がない状態

になりましたので、登園可能と判断します。

※お手数ですが、インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の場合のみ、発症日と解熱日をご記入ください。

・発症日…西暦　　年　　月　　日　　・解熱日…西暦　　年　　月　　日

西暦　　年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医　師　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※登園許可証明書が必要な感染症

麻しん(はしか)，インフルエンザ，風しん(三日ばしか)，水痘(みずぼうそう)，
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)，結核，咽頭結膜熱(プール熱)，流行性角結膜炎，百日咳
腸管出血性大腸菌感染症(Ｏ－１５７、Ｏ－２６、Ｏ－１１１)，急性出血性結膜炎
髄膜炎菌性髄膜炎，新型コロナウイルス感染症

※園記入欄

園　長	保健室	担　任