

園 長	保健室	担 任

【※園記入欄】

登園許可証明書(医療機関記入)

みなみ幼稚園園長 殿

園 児 名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

病 名 (該当疾患に☑をお願いします)	発症日	解熱日
麻しん(はしか)※	月 日	—
インフルエンザ※(特定鳥インフルエンザを除く)	月 日	月 日
新型コロナウイルス感染症※	月 日	月 日
風しん(三日ばしか)	月 日	—
水痘(みずぼうそう)	月 日	—
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	月 日	—
結 核	月 日	—
咽頭結膜熱(プール熱) ※	月 日	—
流行性角結膜炎	月 日	—
百日咳	月 日	—
腸管出血性大腸菌感染症(0-157、0-26、0-111 等)	月 日	—
急性出血性結膜炎	月 日	—
侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)	月 日	—

※インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症のみ解熱日も記入してください。

病状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医 師 名 _____ ㊞

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。「登園許可証明書」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。

※かかりつけ医の皆さまへ

乳幼児が集団で長時間生活を共にする場ですので、感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症について「登園許可証明書」の記入をお願いします。

※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、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「登園許可証明書」を園に提出してください。