

登園許可証明書

組 氏名

生年月日 平成・令和 年 月 日生

【病名】該当疾患に✓をお願いします

	麻しん（はしか）
	水痘（みずぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	風しん（三日はしか）
	百日咳
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎（はやり目）
	急性出血性結膜炎
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）

上記の者は、令和 年 月 日より令和 年 月 日まで
療養中のところ病状が軽快し、伝染病の予防上 支障がないと認めたので、登園を許可します

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

※ご診察くださいました先生へ

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。
感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりの子どもが快適に生活できるよ
う、上記の感染症について本書類のご記入をお願いいたします。

社会福祉法人可愛福祉会 可愛保育園