

登園許可証

氏名 _____

下記の疾病で平成 年 月 日から療養中のところ現在軽快し、
他児への感染のおそれはないと思われますので、平成 年 月 日
から登園してよいことを証明します。

記

病名（○をつけてください。）

- ・ 麻疹
- ・ 風疹
- ・ 流行性耳下腺炎
- ・ 水痘
- ・ 百日咳
- ・ 結核
- ・ ポリオ
- ・ インフルエンザ
- ・ 咽頭結膜炎(プール熱)
- ・ 流行性角結膜炎(はやり目)
- ・ 急性出血性結膜炎
- ・ ウイルス性肝炎
- ・ 腸管出血性大腸菌感染症
- ・ その他()

〔登園後の注意事項〕

平成 年 月 日

医療機関

医 師

印

担当医様

「登園許可証」の意義は、集団保育での伝染病の広がりを防ぐ目的だけでなく、
病気になった園児が健康を十分取り戻すためにも必要な「取り決め」であることを
ご理解ください。また、乳幼児ではかかりやすい病気の種類や頻度も児童とは異
なるため、さらなるご配慮をお願い致します。