（医師記入）

登 園 許 可 証

保育所ちびっこランド大井町駅前園 園長 宛

＿＿＿＿＿＿＿＿組　　園児名＿＿＿＿＿＿＿＿

（病名）（該当疾患の番号に〇をお願いいたします。）

1. 麻しん（はしか）※
2. インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症※
   発症　　月　　日　　解熱日　　月　　日
3. 風しん
4. 水痘（水ぼうそう）
5. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
6. 結核
7. 咽頭結膜炎（プール熱）※
8. 流行性角結膜炎
9. 百日咳
10. 腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 等）
11. 急性出血性結膜炎
12. 侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

令和　　年　　月　　日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

令和　　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。許可証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。

●かかりつけ医の皆様へ
　保育所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限り防ぐことで、一人ひとり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のご記入をお願いいたします。

●保護者の皆様へ
　上記感染症について、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」を保育園に提出してください。