

登園許可証

園児氏名 _____

病名 (該当する番号に○印を付けて下さい。)	1. 麻疹 (はしか)	13. 感染性胃腸炎
	2. 風疹	14. マイコプラズマ肺炎
	3. 水痘 (水ぼうそう)	15. 突発性発疹
	4. インフルエンザ A、B	16. ヘルパンギーナ
	5. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	17. 流行性嘔吐下痢症
	6. 結核	18. アデノウイルス感染症
	7. 咽頭結膜熱 (プール熱)	19. RS ウイルス感染症
	8. 流行性角結膜炎	20. 溶連菌感染症
	9. 腸管出血性大腸菌感染症 (O157・O26・O111 等)	
	10. 百日咳	
	11. 急性出血性結膜炎	
	12. 髄膜炎菌性髄膜炎	その他 ()

年 月 日から症状が回復し、集団生活に支障がない状態になったので、
登園許可とします。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____

印