

# 登園許可証(治癒証明書)

## 主治医様

幼稚園は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、こどもたちが一日快適に生活できる様、

下記の感染症について登園許可書(治癒証明証)の作成をお願い致します。

感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での幼稚園生活が可能  
な状態となつてからの登園である様ご配慮下さい。

## (保護者記入欄)

うらら幼稚園 園長殿

児童名 \_\_\_\_\_

病名(いずれかに✓)

<input type="checkbox"/> 麻疹(はしか)	<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症
<input type="checkbox"/> インフルエンザ	<input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/> 風疹(三日ばしか)	<input type="checkbox"/> 手足口病
<input type="checkbox"/> 水痘(水ぼうそう)	<input type="checkbox"/> 伝染性紅斑(リンゴ病)
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/> 結核	<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱(プール熱)	<input type="checkbox"/> RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎(はやり目)	<input type="checkbox"/> 帯状疱疹
<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 突発性発疹
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111等)	<input type="checkbox"/> とびひ(伝染性膿痂疹)
<input type="checkbox"/> その他( )	

## (医師記入欄)

すでに症状も回復し、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 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

印又はサイン \_\_\_\_\_