登園許可書 (医師記入)

栄光乃園幼稚園 園長殿

ク	ラス名			

児童名

【病名】 該当疾患にレ点をお願いします。

対象疾病
エボラ出血熱・クリミア・コンゴ出血熱、
重症急性呼吸器症候群(病原体がSARSコロナウィルスに限る)
痘そう・南米出血熱・ペスト・マールブルグ病・ラッサ熱・急性灰白髄炎・ジフテリア
鳥インフルエンザ・新型インフルエンザ等指定感染症・新感染症
麻疹
風疹
インフルエンザ
新型コロナウイルス感染症
水痘(水ぼうそう)
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
咽頭結膜熱(プール熱)
流行性角結膜炎(はやり目)
百日咳
結核
腸管出性大腸菌感染症(O157、O26、O111 等)
急性出血性結膜炎
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)
溶連菌感染症

症状が回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 月 日から登園可能と判断いたします。

年 月 日

医療機関名

医師名 印

※かかりつけ医の皆さすへ

幼稚園では、幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、 一人一人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の記入をお願いいたします。

※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、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「登園許可書」を幼稚園に提出してください。