

# 登園許可証

園児名 \_\_\_\_\_

若草保育園

病名（いずれかに□）

<input type="checkbox"/> 麻しん（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"/> 風しん（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"/> 伝染性胃腸炎 （ノロ・ロタ・アデノウィルス等）
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/> 結核	<input type="checkbox"/> RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱（プール熱）	<input type="checkbox"/> 帯状疱疹
<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎（はやり目）	<input type="checkbox"/> 突発性発しん
<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 嘔吐・下痢（胃腸炎、いわゆるお腹の 風邪を含む）
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 （O157・O26・O111等）	<input type="checkbox"/> その他 （ _____ ）

（医師記入欄）

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断したので登園を許可します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印又はサイン \_\_\_\_\_