

専 門 医 様

現在、かかっている病気が治癒し、または軽快して、他の園児にうつす恐れがなくなりましたら、お手数でも保護者に幼稚園へ「登園してよい」旨の指導をお願いいたします。また、下記の「登園許可証」にご記入をお願いします。

登園許可証

保護者記入欄

認定こども園 百石幼稚園 _____ 組 氏名 _____

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より幼稚園に登園して差し支えありません。

病名（主治医記入欄・・・該当に○をお願いします。）

| 感染症の区分 | 病名 | |
|--------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 第二種 | ・麻疹（はしか） ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） ・咽頭結膜熱（アデノウイルス） ・髄膜炎菌性髄膜炎 | ・百日咳 ・風疹（三日はしか） ・水痘（水ぼうそう） ・結核 |
| 第三種 | ・流行性角結膜炎（はやり目） ・腸管出血性大腸菌（O-157、O-26など） ・その他（) | ・急性出血性結膜炎 |

※第三種その他の感染症について

上記の病気にかかり、症状が重いときやそのときの発生や流行の大きさによって登園停止が望ましい場合は、保護者に説明のうえ、ご記入をお願いします。

登園しても良いと認められる月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日から

登園後の注意事項

年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医 師 名