

## 専門医様

現在かかっている病気が軽快し、他の園児への感染のおそれがなくなりましたら、お手数でも保護者に「登園してよい」旨を指導し、下記の「登園許可証明書」に記入をお願いします。

## 登園許可証明書

### 保護者記入欄

学校法人上越学園 たちばな認定こども園 たちばな春日認定こども園  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保育に支障がないと認められますので、下記の期日より登園してよいことを証明します。

### 病名（主治医記入欄・・・該当に○をお願いします）

第2種	インフルエンザ 百日咳 麻疹風疹（三日ばしか） 流行性 耳下腺炎（おたふくかぜ） 結核水痘（水ぼうそう） 咽頭結膜熱（アデノウ ウイルス）
第3種	流行性角結膜炎（はやり目） 急性出血性結膜炎腸管出血性大腸炎（O-157、 O-26 など）

☆第3種その他、その他の感染症について

溶連菌感染症 感染性胃腸炎（ロタウイルス、アデノウイルス、ノロウイルスの疑い）

RS ウイルス ヘルパンギーナ 手足口病 マイコプラズマ感染症 伝染性膿痂疹（とびひ）その他

[ ]

これらの病気にかかり症状が重い時、その時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などは保護者への説明のうえ記入をお願いします。なお、伝染性紅斑など診断がついて登園可能な疾患も○印をお願いします。

登園してもよいと認められる月日 令和 年 月 日から

### 登園後の注意点

[ ] 令和 年 月 日

医療機関名 医師名

☆上記の基準は、「学校保健法施行規則」に準じています。