

〈様式1〉

登所・登園許可証

年 月 日

医療機関名

医 師 名

園児名 _____ (年 月 日生)

上の園児については、下記の疾患で療養中のところ、症状が軽快し他児への感染のおそれはない（症状が安定した）と判断します。

_____ 年 月 日 から療養開始

_____ 年 月 日 から登所・登園可

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	麻しん（はしか）
	風しん
	水痘（水ぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	結核
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（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）

園・所生活における注意事項等

※かかりつけ医の皆さまへ

保育所・認定こども園は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、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、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「登園してもよい」旨を指導し、許可証の記入をお願いします。

※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、登所・登園を再開する際には、この「登所・登園許可証」を各園所に提出してください。