

保育園登園許可書

保育園 さくらチャイルド

園長 今村 圭子 殿

| | | | |
|------|--|----|---|
| 幼児氏名 | | 年齢 | 歳 |
|------|--|----|---|

病名(主治医記入欄・・・該当事由に○印をお願いします。)

| | | | |
|-----|------------------------|-----------|------|
| 第二種 | インフルエンザA型 | インフルエンザB型 | 百日咳 |
| | 麻疹 | 流行性耳下腺炎 | 風疹 |
| | 咽頭結膜熱(プール熱)アデノウィルス感染症 | | |
| | 水痘 | 髄膜炎菌性髄膜炎 | 結核 |
| 第三種 | 腸管出血性大腸菌感染症 | 流行性角結膜炎 | |
| | 溶連菌感染症 | ヘルパンギーナ | 手足口病 |
| | 急性出血性結膜炎 | RSウィルス感染症 | |
| | 感染性胃腸炎(ロタ・アデノ・ノロウィルス等) | | |

上記疾病は治癒したので、保育園に登園して差し支えないと認めます。

■ 診断日 平成 年 月 日

■ 登園してもよいと 平成 年 月 日から

認められる年月日

医療機関名

医師名

保育園登園許可書

保育園 さくらチャイルド

園長 今村 圭子 殿

| | | | |
|------|--|----|---|
| 幼児氏名 | | 年齢 | 歳 |
|------|--|----|---|

病名(主治医記入欄・・・該当事由に○印をお願いします。)

| | | | |
|-----|------------------------|-----------|------|
| 第二種 | インフルエンザA型 | インフルエンザB型 | 百日咳 |
| | 麻疹 | 流行性耳下腺炎 | 風疹 |
| | 咽頭結膜熱(プール熱)アデノウィルス感染症 | | |
| | 水痘 | 髄膜炎菌性髄膜炎 | 結核 |
| 第三種 | 腸管出血性大腸菌感染症 | 流行性角結膜炎 | |
| | 溶連菌感染症 | ヘルパンギーナ | 手足口病 |
| | 急性出血性結膜炎 | RSウィルス感染症 | |
| | 感染性胃腸炎(ロタ・アデノ・ノロウィルス等) | | |

上記疾病は治癒したので、保育園に登園して差し支えないと認めます。

■ 診断日 平成 年 月 日

■ 登園してもよいと 平成 年 月 日から

認められる年月日

医療機関名

医師名