

<登園許可証明書(医師記入)>

登園許可証明書(医師記入)

みのべ幼稚園 園長殿

園児名 _____

_____年 _____月 _____日生

(病名) (該当疾患に☑をお願い致します)

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ ※
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	麻疹(はしか) ※
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘(みずぼうそう)
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱(プール熱) ※
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症 ※
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌性髄膜炎
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症・
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	その他 病名

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

_____年 _____月 _____日から 登園可能と判断します。

_____年 _____月 _____日

医療機関名

医師名

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

●かかりつけ医各位

幼稚園において感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが快適に生活できるように、上記の感染症について登園許可証明書の記入をお願い致します。

<登園届(保護者記入)>

登園届(保護者記入)

みのべ幼稚園 園長殿

園児名 _____

_____年 _____月 _____日生

(病名) (該当疾患に☑をお願い致します)

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	ウイルス性肝炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ感染症
<input type="checkbox"/>	RS ウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症) ロタウイルス・ノロウイルス・サルモネラ
<input type="checkbox"/>	その他 病名

(医療機関名) _____ (_____年 _____月 _____日受診)において 病状が回復し、
集団生活に支障がないと判断されましたので、

_____年 _____月 _____日より 登園致します。

_____年 _____月 _____日

保護者名

印

●保護者各位

幼稚園において感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで、一人一人の子どもが快適に生活できるように、上記の感染症については、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願い致します。また、上記以外の感染症については、登園再開時、医師の「登園許可証明書」が必須です。記入して頂き、幼稚園に提出ください。