

◀ 医師記入用 ▶

※下記太枠内をご記入お願い致します。

登園許可証(証明書)		
幼保連携型認定こども園 吹上中央こども園 園長		
		園児氏名 _____
病名 「 _____ 」		
_____ 年 _____ 月 _____ 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので 登園可能と判断します。		
		_____ 年 _____ 月 _____ 日
医療機関名 _____		
		医師名 _____ 印

園は乳幼児が集団で長時間を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが1日快適に生活できるよう、感染症について登園許可証(証明書)の提出をお願いします。

感染力ある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団生活に適応できるようになってからの登園となるようにご配慮下さい。

○医師が記入した登園許可証(証明書)が必要な感染症

〈病名〉		
・麻疹 (はしか)	・流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	・急性出血性結膜炎
・インフルエンザ	・結核	・百日咳
・風疹 (3日はしか)	・咽頭結膜炎 (プール熱)	・腸管出血性大腸菌感染症 (O-157など)
・水痘 (水ぼうそう)	・流行性角結膜炎 (はやりめ)	・髄膜炎菌性髄膜炎