

# 専門医様

現在、かかっている病気が治癒し、または軽快して、他の園児に感染するおそれが無くなりましたら、保護者に、園へ登園して良い旨をお伝えください。下記の「登園許可書」にご記入をお願いいたします。(大変申し訳ございませんが、許可書作成費用の免除をお願いいたします。)

ニルスガーデン園長

## 登園許可書

### 保護者記入欄

ニルスガーデン	組	氏名
---------	---	----

下記の感染症に罹患しましたが、登園について、本日の診察では下記のとおり認めます。

病名(主治医記入欄・・・該当に○をお願いします。)

感染症の区分	病名
第2種	・インフルエンザ(発症日 月 日) ・百日咳 ・麻疹(はしか) ・風疹(三日はしか) ・結核 ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・水痘(水ぼうそう) ・咽頭結膜炎(アデノウイルス)
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	・溶蓮菌感染症 ・感染性胃腸炎 ・手足口病 ・ヘルパンギーナ ・マイコプラズマ肺炎 ・伝染性紅斑(リンゴ病) ・とびひ(伝染性膿痂疹) ・みずいぼ(伝染性軟属腫) ・RSウイルス ・アタマジラミ
その他	・( ) ・該当病名なし

※第3種その他の感染症の場合は、病状が重い時や、そのとき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は、保護者に説明し、登園停止をご指導下さい。登園可能になりましたら許可書にご記入をお願いします。

※登園可能となる日にちをご記入ください。

### 登園の許可

月 日から登園してもよい(子ども集団の中で過ごしてもよい)

年 月 日

医療機関名

医師名