主治医様

現在かかっている病気が治癒,又は軽快して、他の園児にうつす恐れがなくなりましたら、お手数でも保護者に、保育園へ「登園しても良い」旨の指導をお願い致します。

また、その際下記の「登園許可証」にご記入をお願い致します。（大変申し訳ございませんが、許可証作成費用の免除をお願い致します。）

☆保護者記入欄

のしろこども園	組　氏名

☆主治医記入欄

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診療では集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より、保育園に登園して差し支えありません。

病名　　（該当する病名に〇をお願いします）

感染症の区分	病　　名
第２種	・　百日咳 ・　麻疹（はしか）　・風疹（三日はしか） ・　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）　・結核
第３種 その他	・流行性角結膜炎　・ＲＳウイルス感染症 ・マイコプラズマ肺炎　・感染性胃腸炎
その他	・病名（　　）

＊　第３種その他の感染症の場合は、病状が重い時や、その時の発生や流行の状況により、登園停止が望ましい場合は、保護者に説明し、ご指導をお願いします。登園可能になりましたら、許可証にご記入をお願いします。

登園してもよいと認められる月日　平成　　年　　月　　日から

登園後の注意事項

（　　）

平成　　年　　月　　日

医療機関名

医　師　名　　印