

登園許可証明書 (医師記入)

園児名

下記の疾患で令和 年 月 日から療養中のところ、現在軽快し
月 日から登園してよいことを証明します。

記

病名 該当するものに○をつける

麻疹（はしか）	インフルエンザ	風疹（三日ばしか）
水痘（水ぼうそう）	流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	結核
咽頭結膜熱（プール熱）	流行性角結膜炎	百日咳
腸管出血性大腸菌感染症 （O—157 など）	急性出血性結膜炎	髄膜炎菌性髄膜炎
溶連菌感染症	マイコプラズマ肺炎	手足口病
伝染性紅斑（りんご病）	R S ウイルス感染症	胃腸炎 ノロ ロタ
その他（園が必要と定めた病気）		

【登園後の注意事項】

.....

.....

年 月 日

医療機関

医 師

印