

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
溶蓮菌感染症	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