ヴィヴァン亀甲台保育園　　2023/5改訂

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　　該当するものに〇をつける

麻疹（はしか）	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	風疹（三日ばしか）
水痘（水ぼうそう）	胃腸炎　ノロ　ロタ	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）	ＲＳウイルス感染症	
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