

とろく保育舎ぴーかーぶー 園長殿

登園許可証明書

園児名 _____

下記の疾病で令和 ____年 ____月 ____日より療養中のところ、現在軽快し、他児への感染のおそれはないと思われますので、令和 ____年 ____月 ____日から登園してよいことを証明します。

《登園許可証明書が必要な病気》

<input type="checkbox"/> インフルエンザ	<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 小児まひ(ポリオ)
<input type="checkbox"/> 水ぼうそう(水痘)	<input type="checkbox"/> はしか(麻疹)	<input type="checkbox"/> 三日はしか(風疹)
<input type="checkbox"/> 突発性発疹	<input type="checkbox"/> おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)	
<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症	<input type="checkbox"/> R S ウイルス感染症	
<input type="checkbox"/> ロタウィルス(乳児嘔吐下痢症)	<input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎	
<input type="checkbox"/> プール熱(咽頭結膜炎)	<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症	<input type="checkbox"/> ウイルス性肝炎	
<input type="checkbox"/> りんご病(伝染性紅斑)	<input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ	<input type="checkbox"/> 手足口病
<input type="checkbox"/> 結核	<input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎	

《登園後の注意事項》

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関 _____

医師 _____ 印