

# 登園許可書

メープル保育園 園長殿

クラス名

園児氏名

病名 (いずれかに✓)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 麻疹 (はしか)                          | <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症                        |
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ A型                        | <input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎                     |
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ B型                        | <input type="checkbox"/> 手足口病                          |
| <input type="checkbox"/> 風疹 (三日ばしか)                        | <input type="checkbox"/> 伝染性紅斑 (りんご病)                  |
| <input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)                        | <input type="checkbox"/> とびひ (伝染線性膿痂疹)                 |
| <input type="checkbox"/> 結核                                | <input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ                       |
| <input type="checkbox"/> 百日咳                               | <input type="checkbox"/> RS ウイルス感染症                    |
| <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)                  | <input type="checkbox"/> 帯状疱疹 (ペルペス)                   |
| <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 (プール熱)                      | <input type="checkbox"/> 突発性発疹                         |
| <input type="checkbox"/> 流行性結膜炎 (はやり目)                     | <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<br>(O157・O26・O111 など) | <input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎<br>(ノロ・ロタ・アデノウイルスなど) |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス                         | <input type="checkbox"/> その他 ( )                       |

すでに症状も回復し、 年 月 日から、  
集団生活に支障がない状態になったので、登園を可能と診断します。

令和 年 月 日

医療機関

医師名

印又はサイン

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで子どもたちが一日快適に生活できるよう上記の感染症について登園許可書も作成をお願いいたします。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団でも保育園生活が可能となる状態となつてからの登園であるようにご配慮ください。

# 登園許可書

メープル保育園 園長殿

クラス名

園児氏名

病名 (いずれかに✓)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 麻疹 (はしか)                          | <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症                        |
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ A型                        | <input type="checkbox"/> マイコプラズマ肺炎                     |
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ B型                        | <input type="checkbox"/> 手足口病                          |
| <input type="checkbox"/> 風疹 (三日ばしか)                        | <input type="checkbox"/> 伝染性紅斑 (りんご病)                  |
| <input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)                        | <input type="checkbox"/> とびひ (伝染線性膿痂疹)                 |
| <input type="checkbox"/> 結核                                | <input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ                       |
| <input type="checkbox"/> 百日咳                               | <input type="checkbox"/> RS ウイルス感染症                    |
| <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)                  | <input type="checkbox"/> 帯状疱疹 (ペルペス)                   |
| <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 (プール熱)                      | <input type="checkbox"/> 突発性発疹                         |
| <input type="checkbox"/> 流行性結膜炎 (はやり目)                     | <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<br>(O157・O26・O111 など) | <input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎<br>(ノロ・ロタ・アデノウイルスなど) |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス                         | <input type="checkbox"/> その他 ( )                       |

すでに症状も回復し、 年 月 日から、  
集団生活に支障がない状態になったので、登園を可能と診断します。

令和 年 月 日

医療機関

医師名

印又はサイン

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで子どもたちが一日快適に生活できるよう上記の感染症について登園許可書も作成をお願いいたします。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団でも保育園生活が可能となる状態となつてからの登園であるようにご配慮ください。