

保護者各位

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで一人一人のお子さまが快適に生活できるように、下記の感染症については、無理をせずご家庭で休養し「園での集団生活が可能な健康状態となってから登園」するよう保護者の皆様にもご協力とご理解をお願い致します。また、登園なされる場合は医療機関による「登園許可証明書」を園にご提出ください。

- * お子さんの氏名を記入して医療機関に提出してください。
- * ご家族が下記の感染症の場合もすぐに、園へお知らせください。
- * ウィルス性胃腸炎等の疑いがある場合、園内感染拡大防止の為、嘔吐などで汚れた衣服は園では洗わずにそのままビニール袋に入れて持ち帰ります。

登園許可証明書

保育園名 さがみ・ふたば 愛子園

園児名

初診日 年 月 日

病名 (該当疾患に○印をお願い致します)

インフルエンザ		流行性角結膜炎(はやり目)
百日咳		急性出血性結膜炎
麻疹(はしか)		ウィルス性胃腸炎(ノロ・ロタ・アデノウイルス等)
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)		マイコプラズマ肺炎
風疹		RSウイルス感染症
水痘(みずぼうそう)		伝染性紅斑(リンゴ病)
咽頭結膜熱(プール熱)		溶連菌感染症
結核		手足口病
腸管出血性大腸菌感染症(O-157等)		ヘルパンギーナ
帯状疱疹(ヘルペス)		伝染性膿痂疹(とびひ)
髄膜炎菌性髄膜炎		その他()

他児への感染のおそれはないと判断したので 年 月 日より
登園をしてよいことを証明します。

証明日 年 月 日

医療機関名

医師名

印

* ご診察下さいました先生、宜しくお願い致します。