主 治 医 様

柏崎市教育委員会子ども課

登 園 許 可 証

(H28.4.改正)

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。子どもの健康回復状態が集団での園生活が可能な状態となってからの登園となりますようご配慮いただき、登園許可証の記入をお願いします。

【保護者記入欄 】

保育園名	保育園	クラス	組
園児氏名		生年月日	平成　年　月　日生

【主治医記入欄 】

①登園許可証が必要な感染症 ・・・ 該当に○印

第１種	エボラ出血熱　クリミア・コンゴ出血熱　ペスト　マールブルグ病 ラッサ熱　急性灰白髄炎　ジフテリア
第２種	インフルエンザＡ型　インフルエンザＢ型　百日咳　麻疹　風疹 流行性耳下腺炎　咽頭結膜熱(プール熱)　水痘　結核
第３種	腸管出血性大腸菌感染症　流行性角結膜炎　急性出血性結膜炎 コレラ　腸チフス　細菌性赤痢　パラチフス

②主治医の判断により記入いただく感染症 ・・・・ 該当に○印

第３種 その他の 感染症	感染性胃腸炎　溶連菌感染症　伝染性紅斑（リンゴ病） ヘルパンギーナ　手足口病　マイコプラズマ感染症 RS ウイルス　ウイルス性肝炎　疥癬 ＊アタマジラミ　＊水いぼ（伝染性軟ぞく腫）　＊とびひ（伝染性膿痂疹） ＊印は原則として登園停止の必要はありませんが、症状の強い場合は登園して良い時期をご指示ください。

☆上記の基準は「学校保健安全法施行基準」に準じています。

上記疾病は、（ 治癒 ・ 軽快 ）したので、保育園に登園して差し支えありません。

1　診断日　令和　年　月　日

2　登園してもよいと認められる年月日　令和　年　月　日から

医療機関名 ……

医 師 氏 名 ……