

医療機関提出用

登園許可証明書

①インフルエンザ（インフルエンザ様風邪も含）	②百日咳
③麻疹（はしか）	④風疹（三日はしか）
⑤流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	⑥水痘（水ぼうそう）
⑦咽頭結膜熱（プール熱）	⑧結核
⑨急性出血性結膜炎	⑩流行性角結膜炎
⑪髄膜炎菌性髄膜炎	⑫アデノウイルス感染症（⑦ ⑩以外のもの）

【保護者記入欄】

園児名		生年月日	20	年	月	日	施設名	24時間託児所レッツゴーキッズ町田根岸
-----	--	------	----	---	---	---	-----	---------------------

上記園児は、感染力のある期間に配慮し、また健康回復状態も集団生活可能な状態となり、登園してもよいと認められます。

【主治医記入欄】

病症名		診断年月日		年	月	日
登園してもよいと認められる日				月		日から

医療機関

医師名

⑩