

登園許可書（医師の意見書）

※疾病名についてはかかりつけ医にて受診し、確認してください。なお、本様式は厚生労働省

「保育所における感染症対策ガイドライン」に基づき独自に作成したものです。

あさがお保育園 殿

【児童氏名】 _____

【病名】 該当疾患に✓をお願い致します。

✓	疾患名
	麻疹 （はしか）
	インフルエンザ
	風しん
	水痘 （水ぼうそう）
	流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）
	結核
	咽頭結膜熱 （プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O-157、O26、O111 等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	その他 （ _____ ）

受診日、令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日において上記該当疾患の症状が回復し、集団保育に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

記入日	年	月	日
医療機関名			
住所			
連絡先			
医師氏名			

㊞またはサイン

（ゴム印可）

※保育園は乳幼児が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できるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できるよう、上記の意見書の提出をお願いします。

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の保育園生活が可能な状態となってからの登園であるようご配慮ください。