

登園許可証

組

園児氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生

上記の者は、下記○印の学校伝染病が軽快し、且つ学校保健法の基準により伝染病の予防上支障がないので登園を許可をします。

記

1. インフルエンザ

発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで

2. 百日咳

特有の咳が消失し、全身状態が良好であること

3. 流行性耳下腺炎（おたふく）

腫れが出た後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで

4. 風疹（3日ばしか）

発疹が消失するまで

5. 水痘（みずぼうそう）

すべての発疹がかさぶたになるまで

6. 咽頭結膜熱（プール熱）

主要症状が消退した後2日を経過するまで

7. 結核

病状により医師によって感染のおそれがないと認められるまで

出席停止期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病院名 _____ 電話 _____ (_____)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師 氏名

印