

専門医様

現在、罹患している感染症が軽快し他の園児への感染の恐れがなくなりましたら、  
お手数ですが、下記の『登園許可証明書』へご記入をお願い致します。

とみよ保育園 園長

## 登園許可証明書（医師意見書）

（学校保健法に基づく対応を行っております）

生年月日	年	月	日	氏名
------	---	---	---	----

下記の感染症に罹患しましたが、下記期日より登園してよいことを証明します。

・インフルエンザ	・百日咳	・風疹	・麻疹（はしか）	・水痘（水ぼうそう）
・流行性耳下腺炎（おたふく風邪）	・髄膜炎菌性髄膜炎	・結核	・急性出血性結膜炎	
・腸管出血性大腸菌（O-157など）	・新型コロナウイルス感染症			
・アデノウイルス感染症（咽頭結膜炎[プール熱]	・流行性角結膜炎[はやり目]	・胃腸炎		

疾患名（ ）

登園しても良いと認められる日（令和 年 月 日から）

登園後の注意事項（ ）

令和 年 月 日

医療機関名

医師名