

登園許可書

児童氏名 _____

上記の者は、下記○印の伝染病が軽快し、かつ学校保健法の基準により伝染病の予防上支障がないと認めたとので登園を許可します。

記

- 1 麻疹（解熱後 3 日を経過するまで）
- 2 風疹（発疹が消失するまで）
- 3 水痘（全ての発疹が痂皮化するまで）
- 4 流行性耳下腺炎（耳下腺の腫脹が消失するまで）
- 5 百日咳（特有の咳が消失するまで）
- 6 インフルエンザ（解熱後 3 日を経過するまで）
- 7 結核（医師により感染の恐れがないと認められるまで）
- 8 咽頭結膜熱（プール熱）（症状が消えてから 2 日を経過するまで）
- 9 髄膜炎菌性髄膜炎（医師により感染の恐れがないと認められるまで）
- 10 伝染性眼疾患（眼症状改善し、医師において伝染のおそれがないと認めるまで）
- 11 その他(病名 _____)
(園医、その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関等 所在地

名 称

医 師

印