

登園許可証

保護者記入欄

あいキッズランド たぬま園
みなみ園
塩津北園
焼津西園
菊川加茂園
カルガモ園

氏名 _____

この表の中には登園が可能な病気もありますが、当園では年齢層が低く、抵抗力の無い小さな子供達です。集団での感染症の発症や流行をできるだけ防ぐことで子供が一日快適に生活出来る様、下記の感染症について「登園許可証」を必要とさせていただきます。

感染力のある期間に配慮し、子供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つてからの登園であるようご配慮ください。

病名（主治医記入欄 …… 該当に○をお願いします。）

- | | |
|------------------------|------------------------------|
| ・麻疹（はしか） | ・百日咳 |
| ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | ・風疹（三日はしか） |
| ・咽頭結膜炎（アデノウイルス） | ・水痘（みずぼうそう） |
| ・髄膜炎菌性髄膜炎 | ・急性灰白髄炎（ポリオ） |
| ・流行性結膜炎（はやり目） | ・急性出血性結膜炎 |
| ・腸管出血性大腸菌（O-157,O-26等） | ・感染症胃腸炎（嘔吐下痢症、ロタウイルス、ノロウイルス） |
| ・溶連菌感染症 | ・ヘルパンギーナ |
| ・手足口病 | ・伝染性紅斑（りんご病） |
| ・マイコプラズマ肺炎 | ・伝染性軟ぞく腫（みずいぼ） |
| ・RSウイルス | ・ヒトメタニューモウイルス |
| ・伝染性膿痂疹（とびひ） | |
| ・歯肉口内炎（ヘルペス） | |

登園してもよいと認められる月日

令和 年 月 日から

当園後の注意事項

令和 年 月 日

医療機関名：

医師名：

印