

主治医様

## 登園許可証

柏崎市教育委員会子ども課

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。子どもの健康回復状態が集団での園生活が可能な状態となつてからの登園となりますようご配慮いただき、登園許可証の記入をお願いします。

### 【保護者記入欄】

幼稚園名	柏崎二葉幼稚園	クラス	組
園児氏名		生年月日	平成 年 月 日生

### 【主治医記入欄】

①登園許可証が必要な感染症…該当に○印

第1種	エボラ出血熱 ラッサ熱	クリミア・コンゴ出血熱 急性灰白髄炎	ペスト ジフテリア	マールブルグ病
第2種	インフルエンザA型 流行性耳下腺炎	インフルエンザB型 咽頭結膜熱(プール熱)	百日咳 水痘	麻疹 風疹 結核
第3種	腸管出血性大腸菌感染症 コレラ	腸チフス	流行性角結膜炎 細菌性赤痢	急性出血性結膜炎 パラチフス

②主治医の判断により記入いただく感染症…該当に○印

第3種 その他の 感染症	感染性胃腸 ヘルパンギーナ RSウイルス	炎溶連菌感染症 手足口病 ウイルス性肝炎	伝染性紅斑(リンゴ病) マイコプラズマ感染症 疥癬
	*アタマジラミ *水いぼ(伝染性軟ぞく腫) *とびひ(伝染性膿痂疹) *印は原則として登園停止の必要はありませんが、症状の強い場合は登園して良い時期を ご指示ください。		

☆上記の基準は「学校保健安全法施行基準」に準じています。

上記疾病は、( 治癒・軽快 ) したので、幼稚園に登園して差し支えありません。

1 診断日 令和 年 月 日

2 登園してもよいと  
認められる年月日 令和 年 月 日から

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師氏名 \_\_\_\_\_