

# 主治医様

ご多用中恐縮ですが、下記の証明書にご記入の上、保護者に渡して下さるようお願いいたします。

## 登園許可証明書

園児氏名（保護者記入欄）

こども園	組	園児氏名
------	---	------

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団保育に支障がないと認められますので、下記の期日より登園してよいことを証明します。

病名（主治医様記入欄・・・該当に○印をお願いします。）

### 第二種学校伝染病

- |            |          |
|------------|----------|
| 1. インフルエンザ | 5. 水痘    |
| 2. 麻疹      | 6. 百日咳   |
| 3. 流行性耳下腺炎 | 7. 咽頭結膜熱 |
| 4. 風疹      | 8. 結核    |

### 第三種学校伝染病

- |             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| 1. 流行性角結膜炎  | 3. 腸管出血性大腸菌感染症（0-157、0-26 など） |
| 2. 急性出血性結膜炎 |                               |

### 第三種その他、その他の感染症について

- |            |                            |
|------------|----------------------------|
| 1. 溶連菌感染症  | 6. マイコプラズマ肺炎               |
| 2. RSウイルス  | 7. 伝染性膿痂疹                  |
| 3. 伝染性紅斑   | 8. 感染性胃腸炎                  |
| 4. ヘルパンギーナ | (ロタウイルス、ノロウイルス、アデノウイルスの疑い) |
| 5. 手足口病    | 9. その他の伝染病                 |
|            | ( )                        |

初診 令和 年 月 日

上記の疾病は軽快していますので、 月 日から登園してさしつかえありません。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_