

主治医様

ほたるこども園

現在、下記の園児が罹患しております病気が治癒、または軽快して、他の園児にうつす恐れがなくなりましたら、保護者に「登園してもよい」ことをお伝えしていただき、下記の「登園許可証明書」に記載をお願い致します。

記

登園許可証明書

【保護者記入欄】

園名	ほたるこども園	クラス		氏名	
----	---------	-----	--	----	--

【病名（医師記入欄・・・該当する病名に○印をお願いします。）】

呼吸器系の感染症	消化器系の感染症	発疹を伴う感染症	その他の感染症
RS ウイルス	感染性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス)	麻疹	流行性結膜炎 (はやり目)
咽頭結膜炎 (プール熱・アデノウイルス)		風疹	急性出血性 結膜炎
マイコプラズマ 肺炎		水痘 (みずぼうそう)	ヘルパンギーナ
ヒトメタ ニューモウイルス		手足口病	流行性耳下腺炎 (おたふく)
百日咳			

※上記以外の疾患（疾患）

上記疾患は、（ 治癒 ・ 軽快 ）し、集団生活に支障がない状態になったので、令和 年 月 日より登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関

医師