

# 登園許可証 (A 様式 医師記入)

原村保育園

組 氏名

---

該当疾患に○印をお願いします。

○印	病名
	麻疹 (はしか)
	風しん
	水痘 (水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	結核
	咽頭結膜熱 (プール熱・アデノウイルス感染症)
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸炎感染症 (O157、O26、O111 等)
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

月 日から登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

---

医師名

---