

登園許可証

《保護者記入》

ハッピーマム_____

・園児名_____ 平成 年 月 日生まれ

	疾患名	出席停止期間の基準
	1、麻疹	解熱した後3日経過するまで
	2、風疹	発疹が消失するまで
	3、水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
	4、流行性耳下腺炎	耳下腺の腫脹が消失するまで
	5、百日咳	服用後5日を経過するまで
	6、咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状消退後2日を経過するまで
	7、流行性角結膜炎	伝染の恐れがなくなるまで
	8、手足口病・突発発疹・溶蓮菌	
	9、その他	

※上記に○をつけてください。以外は、その他に病名をお書き下さい。

※インフルエンザ・ノロウィルスなどのウィルス性胃腸炎の場合は、医療機関により発行された登園許可証が必要となります。（自己負担になります）

・内容を確認し、チェックをお願いします。

上記の園児は、感染症が軽快し、食事・排泄・保育活動において、
通常通りの集団生活ができ、周りのお子様に感染させる可能性はありません。

・最終受診日 平成 年 月 日

登園可能日 平成 年 月 日

・上記診断を行った医療機関名

_____ 医院・病院

・保護者名 _____ (印)