

登園開始許可証明書

社会福祉法人 愛宕会
あたご保育園

組

氏名

上記の者、下記の病名について感染のおそれのないことを証明し、登園を許可する。

病名(□印)

* 学校保健安全法 第1種の感染症

- エボラ出血熱 クリミア/コンゴ出血熱 痘そう 南米出血熱
ペスト マールブルグ病 ラッサ熱 急性灰白髄炎
ジフテリア 重症急性呼吸器症候群(病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る) 鳥インフルエンザ(H5N1)

* 学校保健安全法 第2種の感染症

- インフルエンザ(鳥インフルエンザ(H5N1)を除く) 百日咳 麻疹
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 風疹 水痘(みずぼうそう)
咽頭結膜熱(プール熱) 結核 髄膜炎菌性髄膜炎

* 学校保健安全法 第3種の感染症

- コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症(O-157)
腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎(はやり目)
急性出血性結膜炎 その他の感染症
ヘルパンギーナ 手足口病 伝染性紅斑 溶連菌感染症
感染性胃腸炎 マイコプラズマ肺炎 皮膚化膿症 伝染性膿痂疹
その他()

平成 年 月 日

病院名

医師氏名 _____ 印

※組/氏名は保護者をご記入ください