

登所開始許可書（医師記入）

社会福祉法人愛宕会 あたご保育園 あて

入所児童氏名 _____
_____ 年 月 日 生

該当疾患に☑をお願いします。

	麻疹（はしか）
	風しん
	水ぼうそう
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	咽頭結膜炎（プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	結核
	腸管出血性大腸菌感染症（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。

年 月 日から、登所可能と判断します。

年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____

※かかりつけ医の皆様へ

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症について記入をお願いいたします。