

登園許可書（第三種学校感染症用）

認定こども園のぶ幼稚園 様

園児名 _____

1 病 名

2 登園許可日 月 日から

上記の疾病で療養中でしたが、全身状態が安定しましたので、登園を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

第三種 (その他)	溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑（りんご病） マイコプラズマ感染症、単純ヘルペス感染症、ヘルパンギーナ 水いぼ（伝染性軟疣腫）、伝染性膿痂疹（とびひ）、突発性発しん 急性細気管支炎（RSウイルス感染症）、感染性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノ） 帯状疱疹
--------------	---

