

登園証明書

認定こども園のぶ幼稚園長 様

園児名 _____

病名： 下記の該当項目を○で囲んでください。

感染症の種類及び病名	
第一種	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 ラッサ熱、マールブルグ病、重症急性呼吸器症候群、ジフテリア 急性灰白髄炎、指定感染症、新感染症、新型インフルエンザ等感染症 鳥インフルエンザ
第二種	インフルエンザ（鳥インフルエンザを除く）、百日咳、麻しん、風しん 咽頭結膜熱（プール熱）、水痘（みずぼうそう）、髄膜炎菌性髄膜炎 流行性耳下腺炎（おたふく風邪）、結核
第三種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、流行性角結膜炎 パラチフス、急性感染症性出血性結膜炎

その他の病名： _____

1 診察の結果、集団生活に支障がない状態となりましたので登園可能と判断します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園可

2 登園停止の必要は有りません。

理由 _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名：

医師名：

Ⓜ