

登園許可証明書

大津保育園 様

クラス 氏名
 (平成・令和 年 月 日生)

上記の児童は、下記の疾病で療養中のところ軽快したので、
 令和 年 月 日から登園してよいことを証明する。

[病名] (該当病名を○で囲む)

第1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 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 SARS コロナウイルスであるものに限る) 鳥インフルエンザ(病原体がインフルエンザウイルス A 属インフルエンザ A ウイルスであってその血清亜型が H5N1 であるものに限る)
第2種	インフルエンザ(の疑、様疾患を含む)* 鳥インフルエンザ(H5N1)を除く 百日咳 麻疹(はしか) 流行性耳下腺炎(おたふく) 風疹 水痘(水ぼうそう) 咽頭結膜熱(プール病) 結核
第3種	コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 *その他の伝染病 (条件によっては出席停止の措置が必要と考えられる伝染病) 溶連菌感染症 マイコプラズマ感染症 手足口病 伝染性紅斑(りんご病) 感染性胃腸炎(ノロ・ロタ・アデノウイルスなど) ヘルパンギーナ 帯状疱疹(ヘルペス) 伝染性膿痂疹(とびひ) その他主治医が認めるもの ()

令和 年 月 日
 医師 住所
 氏名