

登園許可証

永山駅前・多摩センター こどもの家 施設長殿

児童氏名

病名 (該当疾患にチェックをお願いします)

	麻疹 (はしか) ※
	風疹
	水痘 (水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	結核
	咽頭結膜熱 (プール熱) (アデノウイルス) ※
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症 (O-157、O-26、O-111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)

(医療機関名) _____ (年 月 日受診) において、

病状が回復し、集団生活に支障がない状態となりました。 年 月 日

から登園可能と判断します。

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

年 月 日

医療機関名

医師名
