

登園許可書

学校法人福寿学園
七宝幼稚園

園児名 (男・女) 年 月 日生 歳

※診察医記入 (該当欄にチェックをお願いします)

第1種感染症 () [治癒]

第2種感染症 インフルエンザ (A型・B型・その他) [発症後5日経過かつ解熱後3日経過]

麻疹 [解熱後3日経過] 水痘 [すべての発疹の痂皮化]

風疹 [発疹消失] 咽頭結膜炎 [主要症消褪後2日経過]

流行性耳下腺炎 [耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹出現後5日経過かつ全身状態が良好になるまで]

百日咳 [特有の咳消失または5日間の適正な抗生物質製剤による治療が終了するまで]

髄膜炎菌性髄膜炎 [感染のおそれなし] 結核 [感染のおそれなし]

その他 ()

第3種感染症 [感染のおそれなしと判断された場合]

腸管出血性大腸菌感染症 急性出血性結膜炎

流行性結膜炎 コレラ 細菌性赤痢

腸チフス パラチフス その他 ()

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 感染症胃腸炎 手足口病

ヘルパンギーナ マイコプラズマ感染症 RSウイルス感染症

伝染性紅斑(りんご病) 伝染性膿痂疹(とびひ) 流行性嘔吐下痢症

その他 ()

園規則より [切除した場合]

伝染性軟属腫(水いぼ) アタマジラミ

上記の感染症に 年 月 日より疾患したため、学校保健安全法施行規

則にもとづき療養を指示しておりましたが、感染のおそれがきわめて少なくなったので、

年 月 日以降の登園が可能であると判断しました。

登園後の
注意事項

平成 年 月 日

医療機関名
診察医名

印