

医療機関 様

社会福祉法人 慈覚大師会
壬生寺第二保育園長 渡邊 祐規

登園許可証明について

平素より、保育園の活動・教育等にご理解、ご協力をいただき、厚く感謝申し上げます。
すでに、ご承知のことと存じますが、感染症にかかった場合には、学校保健法により、
出席停止等の措置を講じております。

つきましては、貴院で治療を受けている園児の保護者から、登園許可証明の依頼がありましたら、
お手数ながら下記の証明書を発行くださいますようお願い申し上げます。

..... キリトリ

登園許可証明書

組 園児名 _____

上記の園児、 _____ 年 _____ 月 _____ 日 下記のとおり診断したことを証明
致します。

◎学校感染症第2種

- | | | | |
|------|-----|----------|-----------|
| ◇百日咳 | ◇麻疹 | ◇流行性耳下腺炎 | ◇風疹 |
| ◇水痘 | ◇結核 | ◇咽頭結膜熱 | ◇髄膜炎菌性髄膜炎 |

◎学校感染症第3種

- | | | |
|--------------|----------|-------------|
| ◇腸管出血性大腸菌感染症 | ◇流行性角結膜炎 | ◇急性出血性結膜炎 |
| ◇その他の感染症 | | |
| ・溶連菌感染症 | ・ウイルス性肝炎 | ・手足口病 |
| ・伝染性紅斑 | ・ヘルパンギーナ | ・マイコプラズマ感染症 |
| ・流行性嘔吐下痢症 | ・伝染性膿痂疹 | ・RSウイルス感染症 |
| ・突発性発疹 | ・その他 () | |

_____ 年 _____ 月 _____ 日より登園して差し支えないことを証明致します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

印