登園許可証（医師の意見書）

※通常保育及び病児・病後児保育の利用時に必要です

疾病名については、かかりつけ医にて受診し確認してください。なお、本様式はこども家庭庁「保育所における感染症対策ガイドライン」に基づき独自に作成したものです。

西田きらきら保育園　殿

【児童氏名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【病名】該当疾患に✔をお願い致します。

✔	疾患名
	麻疹（はしか）
	インフルエンザ
	新型コロナウイルス感染症
	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）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O―１５７、O26、O111 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）
	その他（　　）

受診日、令和　　年　　月　　日において上記当疾患の症状が回復し、集団保育に支障がない状態と判断します。

その他、医師からの特記事項

記入日　　年　　月　　日

医療機関名

住所

連絡先

医師氏名　　印鑑又はサイン

保護者記入欄

【受診した病院】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【受診日】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下に、発症した日から登園日までの経過をご記入下さい。

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場所です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう上記の感染症については、登園の目安を参考に、登園届の記入及び提出をお願いします。