

登園許可書

新渡戸文化子ども園（幼稚園）園長 殿

組 氏名
H 年 月 日生

上記の者は、下記○印学校伝染病が軽快し、かつ学校安全保健法の基準により、伝染病の予防上支障がないと認めたので登園を許可します。

記

- | | |
|--------------------|-----------------------------------|
| 1. 麻疹（はしか） | 解熱した後3日を経過するまで |
| 2. 風しん | 発疹が消失するまで |
| 3. 水痘（水ぼうそう） | すべての発疹が痂皮化するまで |
| 4. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 耳下腺の腫脹がでた後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで |
| 5. 百日咳 | 特有の咳が消失する、または5日間の抗菌性物質製剤による治療終了まで |
| 6. インフルエンザ | 発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで |
| 7. 咽頭結膜熱（プール熱） | 主要症状が消失した後2日を経過するまで |
| 8. 結核 | 治癒するまで |
| 9. 流行性角結膜炎 | 同上 |
| 10. 急性出血性結膜炎 | 同上 |
| 11. 腸管出血性大腸菌感染症 | 同上 |
| 12. 髄膜炎菌性髄膜炎 | 同上 |
| 13. その他（ ） | 同上 |

◎出席停止期間 年 月 日～ 年 月 日
(日間)
年 月 日

医療機関の所在地および名称

医師氏名

印