

証明書 (医師記入)

なかよし保育園 園長様

組 名

氏 名

生年月日 令和 年 月 日生

病 名 (該当疾患に☑をお願いします)

	麻疹(はしか)
	風疹(三日はしか)
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
	水痘(水ぼうそう)
	咽喉結膜熱(プール熱)
	腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等)
	流行性角結膜炎(はやり目)
	急性出血性角膜炎
	百日咳
	結核
	髄膜炎菌性髄膜炎

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 月 日より登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印

※かかりつけ医の皆さまへ

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。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証明書の記入をお願いします。

※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの症状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「証明書」を保育園に提出して下さい。