登 園 許 可 証（ 保 護 者 が 記 入 ）

医師の登園許可を得た上で保護者が記入した許可証が必要な感染症

○印	病　　名	登　園　の　め　や　す
1	手足口病	症状が改善し、全身状態が良好
2	溶連菌感染症	治療開始後、24時間経過し、全身状態が良好
3	伝染性紅斑（りんご病）	全身状態が良好
4	感染性胃腸炎	症状が消失し、医師の診断がでるまで
5	ヘルパンギーナ	全身状態が良好
6	マイコプラズマ肺炎	症状が改善し、全身状態が良好
7	RSウイルス感染症	症状が改善し、全身状態が良好

提 出 先　たかつき保育園

園 児 名

受診した病院名

通院した期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日の間

登園を許可された日 令和　　年　　月　　日

上記の通り相違ありません

令和　　年　　月　　日　　保 護 者 氏 名　　印