

令和 年 月 日

ソフィア東生駒こども園 園長殿

組 園児名

登園許可証

このたび _____ 病院 (医院) において、下記の診断を受けましたが、治療し _____ 月 _____ 日より登園許可の指示がでましたので、お届けします。

- 第1種 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト
マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群
鳥インフルエンザ、新型インフルエンザ
- 第2種 インフルエンザ、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、
結核、髄膜炎菌性髄膜炎、咽頭結膜熱 (アデノウイルス)
- 第3種 コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、
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 (りんご病)、
ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎 (ロタ、ノロ、
アデノウイルス) 伝染性膿痂疹 (とびひ)、RSウイルス感染症、
帯状疱疹、突発性発疹、頭じらみ、水いぼ、口唇ヘルペス (0歳児のみ)

安静加療期間

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

以上相違ありません。

保護者名 _____ 印