

登園許可診断書

内浜保育園 分園花のおさなご 花のおさなご姪浜駅南

組 園児氏名 _____

病 名 (☑願います)

<input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)	<input type="checkbox"/> 百日咳
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/> 結核
<input type="checkbox"/> インフルエンザ A	<input type="checkbox"/> 風疹 (ふうしん)
<input type="checkbox"/> インフルエンザ B	<input type="checkbox"/> 麻疹 (はしか)
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 (プール熱)	<input type="checkbox"/> 細菌性赤痢
<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 (はやり目)	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 (O-157 等)	菌の種類 _____
<input type="checkbox"/> その他 (病名 _____)	

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、

年 月 日から通園可能であることを認めます。

令和 年 月 日

医療機関所在地

医療機関名

医師名

㊞