

医師の登園許可印が必要な感染症

病名	発病日及び治癒した日	登園許可日	病院名	医師印
麻疹(はしか)	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
風疹	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
みずぼうそう	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
おたふくかぜ	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
百日咳	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
インフルエンザ	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
インフルエンザ	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
咽頭結膜熱	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
流行性角結膜炎	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
アデノウイルス	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			

医師の登園許可を得て、保護者印が必要な感染症

病名	発病日及び治癒した日	登園許可日	病院名	保護者印
溶連菌感染症	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
マイコプラズマ肺炎	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
手足口病	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
伝染性紅斑 (りんご病)	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
ウイルス性胃腸炎 (ロタ・ノロ・アデノウイルス)	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
ヘルパンギーナ	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
RSウイルス感染症	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
帯状疱疹	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
ヘルペス性 歯肉口内炎	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
突発性発疹	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
とびひ	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
頭ジラミ	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			
	平成 年	/		印
	月 日～ 月 日			

※1.上記病気にかかった時は、医師の治療証明書印をもらってから登園してください。

※2.その他、結核・0-157・A型肝炎も医師の許可印が必要です。

(治療日とは、登園許可を受けた日です。)