

登園許可書（医師の意見書）

※疾病名についてはかかりつけ医にて受診し、確認してください。なお、本様式はこども家庭庁
「保育所における感染症対策ガイドライン」に基づき独自に作成したものです。

ニコニコ保育園 殿

【児童氏名】 _____

【病名】該当疾患に✓をお願い致します。

✓	疾患名
	麻疹 (はしか)
	インフルエンザ
	新型コロナウイルス感染症
	風疹
	水痘 (水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	結核
	咽頭結膜熱 (プール熱)
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症 (O-157、O26、O111 等)
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)
	その他 ()

上記該当疾患の症状が回復し、集団保育に支障がない状態になったので

年 月 日から登園可能と判断します。

記入日 年 月 日

医療機関名

医師氏名

※かかりつけ医の皆様へ

保育園は乳幼児が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、子どもたちが一日快適に生活できるよう、上記の感染症について意見書の記入をお願いします。

※保護者の皆様へ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、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「意見書」を保育園に提出してください。