

登園許可証明書

組 園児氏名

第1種 エボラ出血熱 クリミヤ・コンゴ出血熱 ペスト マールブルグ病
ラッサ熱 急性灰白随炎 コレラ 細菌性赤痢 ジフテリア
重症急性呼吸器症候群（病原体が sars コロナウイルスであるものに限る）

第2種 インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘
咽頭結膜熱及び結核

第3種 腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎
その他の伝染病
()

(該当項目に○で囲んでください)

療養期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

上記感染症について、完治と診断し、登園を認めます。

平成 年 月 日

医師名 印