

登園に関する情報提供書（治癒証明書）

名前 _____ さん 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生まれ は、
本日当院を受診され、以下のとおりと診断いたします

診断名 _____

発病日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 当園停止の必要はありません。体調が良いならば登園できます。
- 学校保健安全法の規定により _____ 月 _____ 日から登園できます（おたふく風邪など）
- 学校保健安全法の規定により _____ 月 _____ 日以後で、かつ解熱後4日目（解熱した日を0日目とする）以後に登園できることを伝えています。（インフルエンザ）
- 学校保健安全法の規定に基づいて登園が可能な状態につき指導しております。
概ね _____ 月 _____ 日から登園できると思われま
- 登園を禁止していましたが、 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日から登園できます。
（アデノウイルス、溶連菌など）

本情報提供書を保育園に提供することに同意します。

保護者氏名 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関所在地

医療機関名

医師名

⑨

※保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場所です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぎ、子ども達が快適に生活できるよう、ご協力をお願い致します。医師の診断に従って登園許可証の提出をお願い致します。感染力のある期間に配慮し、集団生活に適応できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮下さい。