

登園証明書

川島町長 飯島和夫様

児童名 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日生

○ 病名

1	インフルエンザ(疑い、様疾患を含む)	11	異型肺炎(マイコプラズマ肺炎)
2	百日咳	12	腸管出血性大腸菌感染症
3	麻疹(はしか)	13	ヘルパンギーナ
4	流行性耳下腺炎(おたふく)	14	溶連菌感染症(しょう紅熱)
5	風疹	15	感染症胃腸炎(ノロウイルス等による)
6	水痘(水ぼうそう)	16	RSウイルス感染症
7	咽頭結膜熱(プール熱)	17	その他
8	結核		
9	流行性角結膜炎(はやり目)		
10	急性出血性結膜炎	※ 該当病名を○で囲む	

上記の者、頭書の疾病で治療中のところ軽快したので、登園してよいことを証明する。

令和 _____年 _____月 _____日

医療機関 住 所 _____

医師名 _____

※ 保護者の方には、この証明書はすみやかに保育園へ提出してください。