

## 感染症連絡票

患者名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

上記の者は、下記疾患が軽快し、感染症の予防上支障が無く、また集団生活をする上においても支障がないと判断します。

本人の体調が良ければ、 月 日より登園可能です。

麻疹（はしか）・風疹（三日はしか）・水痘（水ぼうそう）  
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・インフルエンザ・百日咳  
溶連菌感染症・咽頭結膜熱（プール熱）  
流行性角結膜炎（はやり目）・急性出血性結膜炎

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 保育園・幼稚園 園長様

医師 \_\_\_\_\_

\* この連絡票は診断書ではありません。また、受診当日での判断で書かれておりますので、保護者や園の方々は、必ず登園した日の子どもの一般状態を、受診時と変わりがいいかチェックして下さい。

\* 上記以外の疾患については文書料が必要となることもあります。