

病後児保育利用許可届 (保護者記入)

病後児保育室施設長 殿

児童名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

病名 (該当疾患に☑をお願い致します)

- 上気道炎(風邪)
- 急性気管支炎
- インフルエンザ (A・B)
- 肺炎
- 気管支喘息
- RSウイルス感染症
- ヒトメタニューモ感染症
- 溶連菌感染症
- アデノウイルス感染症
- ヘルパンギーナ
- 手足口病
- ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス)
- 感染性胃腸炎
- マイコプラズマ肺炎
- 突発性発疹症
- 扁桃炎
- 中耳炎
- その他 ( )

病院名 ( )

受診日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記のように診断されました。病状が回復し、医師より病後児保育室の保育が可能と診断されたので、本日より利用します。

また、他の利用児童への感染の危険が低いことも医師に確認しました。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)