

かかりつけ医 様

現在かかっている病気が軽快し、他の登所児への感染の恐れがなくなりましたら、お手数ですが保護者へ「登所可能」の旨を指導し、下記の登所許可証に記入をお願い致します。

問い合わせ先：大阪医科薬科大学バンビ保育室  
TEL 072-683-1221 (内線 2295)

## 登所許可書

登所児氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

該当する病名に○印をお願いします

麻しん (はしか)	溶連菌感染症
インフルエンザ	マイコプラズマ肺炎
風しん	手足口病
水痘 (水ぼうそう)	伝染性紅斑 (りんご病)
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
結核	ヘルパンギーナ
咽頭結膜熱 (プール熱)	RSウイルス感染症
流行性角結膜炎	带状疱疹しん
百日咳	突発性発しん
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111等)	伝染性膿痂疹 (とびひ)
急性出血性結膜炎	ウイルス性肝炎
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)	その他の感染症 ( )

上記の疾病・症状が回復したため登所を許可します。

登所してもよいと認められる月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から

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

医療機関名

医師名

大阪医科薬科大学病院 感染対策室  
大阪医科薬科大学 保健管理室