

伝染病の病気の記録

白鳩チルドレンセンター東大阪

氏名 _____

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ()型 | <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症 |
| <input type="checkbox"/> 百日咳 | <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 |
| <input type="checkbox"/> 麻疹 | <input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ |
| <input type="checkbox"/> 風疹 | <input type="checkbox"/> 流行性嘔吐下痢症 |
| <input type="checkbox"/> 水痘 | <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 |
| <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 | <input type="checkbox"/> 伝染性膿痂疹 |
| <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 | <input type="checkbox"/> 伝染性軟属腫 |
| <input type="checkbox"/> 結核 | <input type="checkbox"/> |

上記印の疾患で

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで

療養中でしたが、主要症状なくなり、
感染の恐れがありませんので登園を許可します。

院名

医師

⑩