

保護者様 診断依頼書(インフルエンザ用)

令和 年 月 日

クラス :

園児名:

主治医様

ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
児玉の森こども園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場であり、また、働く保護者の負担を軽減する為、園内で起きてしまう疾病の感染防止に努めております。つきましては、下欄の項目を記入して頂き、疾病の診断と治癒の確認をさせていただきたいと思っておりますので、お手数をお掛けしますがご理解、ご協力をお願いいたします。

児玉の森こども園 園長 石田雅一

保護者様 診断依頼書(インフルエンザ用)

令和 年 月 日

クラス :

園児名:

主治医様

ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
児玉の森こども園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場であり、また、働く保護者の負担を軽減する為、園内で起きてしまう疾病の感染防止に努めております。つきましては、下欄の項目を記入して頂き、疾病の診断と治癒の確認をさせていただきたいと思っておりますので、お手数をお掛けしますがご理解、ご協力をお願いいたします。

児玉の森こども園 園長 石田雅一

学校保健安全法施行規則(平成24年4月改正)では、出席停止期間の基準を「発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日(幼児は3日)を経過するまで」としています。また、発症とは発熱を目安とするとなっています。

診断日: 年 月 日

病名:

月 日 より集団生活に
(支障がない状態になったので、支障がないので)登園可能と認めます。
(上記を○で囲んでください)

医療機関:

医師名: _____ 印またはサイン

学校保健安全法施行規則(平成24年4月改正)では、出席停止期間の基準を「発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日(幼児は3日)を経過するまで」としています。また、発症とは発熱を目安とするとなっています。

診断日: 年 月 日

病名:

月 日 より集団生活に
(支障がない状態になったので、支障がないので)登園可能と認めます。
(上記を○で囲んでください)

医療機関:

医師名: _____ 印またはサイン