

就業許可書(医師記入)

藤崎台童園 園長 殿

氏名：_____

上記の者は、下記の○印の感染症に罹患し、他の者に感染の恐れがあると認められたため、以下の文書をもって原則就業禁止*とする。

*以下の感染症に該当した場合においても、主治医の診断をもって就業可能と判断した場合は就業を認める。

《就業許可書》 ※医療機関記入欄

就業可 / 就業不可(いずれかに○)

(就業不可の場合)

就業禁止期間 ____月____日 ~ ____月____日

医療機関名

医 師 名 _____ 印

該当する病名にチェックをお願いいたします。

第 2 種		第 3 種(その他感染症)	
	インフルエンザ (鳥インフルエンザ(H5N1)を除く)		腸管出血性大腸菌感染症 (O-157)
	百日咳		急性出血性結膜炎
	麻疹		流行性角結膜炎
	風疹		コレラ
	流行性耳下腺炎		細菌性赤痢
	咽頭結膜熱		腸チフス
	水痘(水疱瘡)		感染性胃腸炎
	結核		伝染性紅斑
	髄膜炎菌性髄膜炎		溶連菌感染症
	新型コロナウイルス感染症		ウイルス性肝炎
			マイコプラズマ感染症
	その他 感染症名()		

※職員記入欄(主治医から意見を聞いて、記入してください)。

・就業を再開する際の留意事項

(例)子どもとの接触を控える、物品の共有をしない 等

・再診の目安