

主治医殿

松本赤十字乳児院 日中一時預かりでは、感染症等の院内感染を防ぐために、お子さんが感染症の疾患に感染された場合「利用許可証明書」の提出をお願いしております。お手数おかけして誠に申し訳ございませんが、先生の御所見をお願いいたします。

利用許可証明書

松本赤十字乳児院 院長様

氏名： _____

生年月日： _____

診断名： _____

備考： _____

上記幼児の疾患は、現時点においては他児への感染の可能性がないので、利用が可能であることを認めます。

年 月 日

所在地

医療機関名

医師名

印