

意見書（医師記入）

細野保育園長殿

園児氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日生

病名 該当疾患にレ（チェック）をお願いします。

<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	流行性耳鼻腺炎（おたふくかぜ）
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜炎（プール熱）
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	血管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
<input type="checkbox"/>	急性出血結膜炎
<input type="checkbox"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

病状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

かかりつけ医様

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を友にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりの子供が一日快適に生活できるよう、上記の感染症についての意見書の記入をお願い致します。

保護者様

上記の感染症について、子供の症状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を保育園に提出して下さい。