

意見書（医師記入）

本町こども園園長殿

クラス _____

園児氏名： _____

生年月日： _____

病名 該当疾患に☑をお願いします

	1	麻しん（はしか）
	2	インフルエンザ
	3	新型コロナウイルス感染症
	4	風しん
	5	水痘（水ぼうそう）
	6	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ、ムンプス）
	7	結核
	8	咽頭結膜熱（プール熱）
	9	流行性角結膜炎
	10	百日咳
	11	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 等）
	12	急性出血性結膜炎
	13	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

症状も回復し、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 _____

かかりつけ医の皆様へ

保育所、こども園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが快適に生活できるよう、上記の感染症について記入をお願いします。

保護者の皆様へ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、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」を園に提出してください。右上の、クラス、園児氏名、生年月日を記入したうえで、医療機関に提出をお願いします。