

意見書（医師記入）

保育園施設長 殿

園児氏名

令和 年 月 日生

該当疾患にレ点をお願いします。

	麻しん（はしか）※
	インフルエンザ A型※
	インフルエンザ B型※
	新型コロナウイルス
	風しん
	水痘（みずぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	結核
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	その他（病名： ）

※ 必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

令和 年 月 日から登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

※かかりつけ医のみなさまへ

保育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、一人ひとり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意見書の記入をお願いします。

※保護者のみなさまへ

上記の感染症について、子どもの病状が改善し、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ください。