

意見書 (医師記入)

竜之口こども園 園長 殿

入所児童氏名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

☐	麻しん(はしか)※
☐	風しん
☐	水痘(水ぼうそう)
☐	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)
☐	伝染性膿痂疹 (とびひ)
☐	溶連菌感染症

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

※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。

※かかりつけ医の皆さまへ

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日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。

※保護者の皆さまへ

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」を園に提出して下さい。