

意見書（医師記入）

大山こども園園長 殿

園児氏名：_____

生年月日： 年 月 日

病名（該当疾患に□をお願いします）

麻疹（はしか）※
インフルエンザ※
風疹
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。

※必ずしも治療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できます。

年 月 日

医療機関名：_____

医師名：_____

○かかりつけ医の皆さんへ

こども園は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、一人ひとり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。

○保護者の皆さんへ

上記の感染症について、子どもの症状が回復し、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」をこども園に提出してください。