

## 意見書(医師記入)

夢の子保育園 園長 殿

入園児氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 生

( 病名 ) (該当疾患にレをお願いします)

|  |                              |
|--|------------------------------|
|  | 麻しん(はしか)※                    |
|  | 風しん                          |
|  | 水痘(みずぼうそう)                   |
|  | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)              |
|  | アデノウイルス(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)         |
|  | 結核                           |

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はありません。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。感染症の集団感染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、子どもの症状が回復、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。