



意見書（医師記入）

東部保育園園長 殿

園児氏名 _____
_____ 年 _____ 月 _____ 日生

（病名）該当疾患に☑をお願いします。

<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）※
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ※
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘（水ぼうそう）
<input type="checkbox"/>	帯状疱疹
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱（プール熱）※
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 等）
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	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となりました。

_____ 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 _____ 印

※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

※かかりつけ医の皆様へ※

当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。