意 見 書(医師記入)

(園名) **くっく**

	入所児童氏名		
	年月	日	_生
(病名)	(該当疾患に⊿をお願いします)		
	水痘 (水ぼうそう)		
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	9	
	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)		
	麻しん(はしか)※		
	風しん		
	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。 <u>年</u>	月	<u>月</u>
	医療機関名		

※必ずし 記入する

※かかりつけ医の皆さまへ

保育所等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」を保育所等に提出して下さい。