

意見書（医師記入）

そよかぜ保育園園長宛て

そよかぜ保育園

園児名 _____

(病名) 該当の疾患に○をお願いします。

	病名
<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）※
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	水痘（水ぼうそう）
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜炎（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"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
※ 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。	

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 _____ (印)

【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いたします。

【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、この意見書を保育園に提出してください。