意 見 書(医師記入)

恵愛保育園 園長 殿

年	月	日	生

入所児童氏名

(病名)(該当疾患に☑をお願いします)

麻しん(はしか)※
風しん
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)(アデノウイルス)※
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)

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	J	1	日
医療機関名				

医師名

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は病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

保育所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、一人一人の子どもたち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」を保育所に提出してください。