

<意見書（医師記入）>

意見書（医師記入）

あゆみ保育園 園長 殿

入所児童氏名

年 月 日生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	麻しん（はしか）
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症※
<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"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

症状が 年 月 日までに回復し、集団生活に支障がない状態
になりましたら、 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

主治医の先生へお願い

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場ですので、感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、お子さんたちが一日を快適に生活できるよう努めております。上記の感染症につきましては、主治医の先生に意見書のご記入をお願いしております。登園可能日は、感染力のある期間をご配慮して頂き、お子さんの健康が回復し、集団での保育園生活が可能と見込まれる日のご記入をお願い致します。

保護者の方へお願い

上記の感染症について、主治医の先生から意見書のご記入を頂き、記入された回復が見込まれる日までに症状が回復した場合は、記入された登園可能日より登園が可能となります。なお、回復が見込まれる日までに症状が回復しない場合は、保育園までご連絡をお願い致します。