

意見書

医師記入

なかもち保育園 園長殿

園児氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 生

該当疾患に☑をお願いします

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 麻しん(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"/> | 咽頭結膜熱(プール熱)※ |
| <input type="checkbox"/> | 流行性角結膜炎(はやり目) |
| <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 |
| <input type="checkbox"/> | その他(_____) |

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 _____

※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所です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子供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」を保育園に提出してください。