

【医師記入用】

意見書

きりはら遊こども園園長 あて

入所児童氏名 _____

生年月日 年 月 日 生

該当疾患にチェックをお願いします。

| | |
|--|--------------------------------|
| | 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 |
| | アデノウイルス感染症 |
| | 百日咳 |
| | 腸管出血性大腸菌感染症（0-157、0-26、0-111等） |
| | 急性出血性結膜炎 |
| | 侵襲性髄膜炎菌感染症 |

病状も回復し、集団生活に支障がない状態となりました。

年 月 日より登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師氏名

※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こども園に提出してください。
インフルエンザについては、医師の診断を受け、指示通りに保護者が感染症連絡票に記入していただくことになりました。登園を再開する際に提出してください。