

意見書（医師記入）

社会福祉法人友田保育園園長 殿

園児名 _____

_____ 年 月 日 生

（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） ※ |
| | 流行性角結膜炎（はやり目） |
| | 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） |

症状が回復し、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 _____

※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、一人一人のお子様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、お子様の病状が回復し、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下さい。