

意見書（医師記入）

日高ふじみだい認定こども園

園児名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 生

病名 （該当疾患に☑をお願いします）

	麻疹（はしか）＊
	インフルエンザ＊
	新型コロナウイルス感染症＊
	風疹
	水痘(水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	結核
	咽頭結膜炎(プール熱) ＊
	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。

＊かかりつけ医の皆様へ

保育施設は乳幼児が集団で長時間を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりの子ども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」を園に提出してください。