

意見書（医師記入） Written opinion(Doctor)

ぽっぱ第一保育園施設長 殿

園児氏名（Name）

生年月日（Birthday） 年 月 日生

（病名） （該当疾患にチェックをお願い致します。）

	麻疹（はしか）※	Measles
	インフルエンザ※	Influenza
	風疹	Rubella
	水痘（水ぼうそう）	Chicken pox
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	Mumps
	結核	Tuberculosis
	咽頭結膜炎（プール熱）※	Pharyngoconjunctivitis
	流行性角結膜炎	Epidemic Keratoconjunctivitis
	百日咳	Whooping cough
	腸管出血性大腸菌感染症（O157,O26,O111等）	Enterohemorrhagic Escherichia coli infection
	急性出血性結膜炎	Acute hemorrhagic conjunctivitis
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）	Invasive meningococcal infection

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を共にする場です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで1人1人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。

※保育者の皆さまへ

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当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。