

# <意見書(医師記入)>

## 意見書(医師記入)

なかまの森こども園 施設長 殿

園児氏名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 麻しん (はしか) ※                 |
| <input type="checkbox"/> | インフルエンザ ※                   |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症 ※              |
| <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)・アデノウイルス感染症 ※    |
| <input type="checkbox"/> | 流行性角結膜炎                     |
| <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"/> | 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。

※かかりつけ医の皆さまへ

園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、「意見書」を園に提出して下さい。