

意見書（医師記入）

株式会社 南の太陽
みなみのたいよう保育園 殿

入所児童氏名 _____
生年月日 _____ 年 月 日生

（該当疾患に☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）（注1）
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ（注1）
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症（注1）
<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）（注1）
<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（0157, 026, 0111 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）

（注1）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、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。

症状も回復し、集団生活に支障がない状態となりました。

令和 年 月 日から登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

・

医師名 _____



※保護者のみなさまへ

上記の感染症について、子どもの症状が回復し、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。