意　見　書　（医師記入）

　えがお志摩保育園 園長　宛

園児名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日 生

◆病名　　（該当疾患に☑をお願いいたします。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 麻しん(はしか) |
|  | 風疹 |
|  | 水痘(水ぼうそう) |
|  | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) |
|  | 結核 |
|  | 咽頭結膜熱(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(0157、026、0111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

※ かかりつけ医の皆さまへ

保育園等は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での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、登所を再開する際にはこの「意見書」を　　　保育園等に提出してください。