意 見 書 (医師記入)

保育所施設長 殿			
<u>入所児童氏名</u>			
<u></u>		月	日生
(病名) (該当疾患に図をお願いします)			
麻しん(はしか) ※ インフルエンザ※ 新型コロナウイルス感染症※ 風しん 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 (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。	<u> </u>	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	Ţ.	
記入することが可能です			

記入することか可能です。

※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、この「意見書」を保育所に提出して下さい。	