

# 意見書（医師記入）

さくら通り保育園施設長 殿

園児名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

該当疾患に○をお願いします

|           |                                  |                        |
|-----------|----------------------------------|------------------------|
| インフルエンザ   | 流行性耳下腺炎<br>（おたふくかぜ）              | 咽頭結膜熱（プール熱）            |
| 流行性角結膜炎   | 百日咳                              | 急性出血性結膜炎               |
| 水痘（水ぼうそう） | 麻疹（はしか）                          | 風しん                    |
| 結核        | 腸管出血性大腸菌感染症<br>（O157 O26 O111 等） | 侵襲性髄膜炎感染症<br>（髄膜炎菌髄膜炎） |

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 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※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ください。