〈意見書(医師記入)〉

		入所児童氏名				
		年		月	日	<u>生</u>
(病名)	(該当疾患に☑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	惑染症※				
	風しん					
	水痘 (水ぼうそう)					
	流行性耳下腺炎(おれ	たふくかぜ)				
	結核					
	咽頭結膜熱(プール教	熟)※				
	流行性角結膜炎					
	百日咳				_	
	腸管出血性大腸菌感染	杂症(O157、O2	26、O11	1 等)		
	急性出血性結膜炎				_	
	侵襲性髄膜炎感染症	(髄膜炎菌性髄膜	[炎]		_	
	その他()		
症状も回	可復し、集団生活に支障	がない状態にな	りました	0		
年	月 日から登園可	能と判断します。	o			
			年	<u> </u>	月	日
		医療機関	名			
		<u>医</u> 師:	名			
※必ずしも治癒の 記入することか	の確認は必要ありません が可能です	/。意見書は症状(の改善が	認められた	と段階で	
記入することが かかりつけ医の皆さる						

*保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状の回復し、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。