

意見書 (医師記入)

添付③-1

麻機幼稚園 園長様

クラス名： _____

氏名： _____

(該当疾患に☑をお願いします)

<input checked="" type="checkbox"/>	病名
	麻しん (はしか) ※1
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ ★
	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
	咽頭結膜炎 (プール熱) ※1
	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)

※1 必ずしも治癒の必要はありません。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。

★ インフルエンザに罹患した場合は、別紙「インフルエンザ罹患証明書」をご記入願います。

病状も回復し、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：

※ 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」を園に提出してください。