

## 意見書（医師記入）

聖愛クロス保育園豊崎 園長 殿

園児名 \_\_\_\_\_

●病名（該当疾患に☑を記入してください）

|                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 麻疹（はしか）※                      |
| <input type="checkbox"/> | インフルエンザ※                      |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症※                 |
| <input type="checkbox"/> | 風しん                           |
| <input type="checkbox"/> | 水痘（水ぼうそう）                     |
| <input type="checkbox"/> | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）               |
| <input type="checkbox"/> | 結核                            |
| <input type="checkbox"/> | 咽頭結膜熱（プール熱）※                  |
| <input type="checkbox"/> | 流行性角結膜炎                       |
| <input type="checkbox"/> | 百日咳                           |
| <input type="checkbox"/> | 腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 など） |
| <input type="checkbox"/> | 急性出血性結膜炎                      |
| <input type="checkbox"/> | 侵襲性髄膜炎菌感染症                    |
| <input type="checkbox"/> | その他（ _____ ）                  |

症状が回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から登園可能とします。

年 \_\_\_\_\_ 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記入することが可能です。

\* かかりつけ医の皆さまへ

保育園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。

\* 保護者の皆様へ

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」を保育園に提出して下さい。