意　　見　　書（医師記入）

ドレミ保育園　園長　殿

入所児童氏名

令和　　年　　月　　日生

（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※　（　A型　・　B型　・　不明　）
	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・アデノウイルス）※
	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）
	帯状疱しん（ヘルペス）
	RS ウイルス感染症（１歳未満のみ）
	その他（病名：　　）

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。
令和　　年　　月　　日から登園可能と判断します。

令和　　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。

※かかりつけ医の皆様へ

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」を保育園に提出して下さい。