

意見書 (医師記入)

松若保育園長 様

入園児氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日生

(病 名) (該当疾患に☑をお願いします。)

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 麻 し ん (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 (O-157、O-26、O-111等) |
| <input type="checkbox"/> | 急性出血性結膜炎 |
| <input type="checkbox"/> | 侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎) |
| <input type="checkbox"/> | その他 (_____) |

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 _____ ㊟

※ 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。感染症の集団発生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。

登園届 (保護者記入)

松若保育園長 様

入園児氏名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします。)

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 溶連菌感染症 |
| <input type="checkbox"/> | マイコプラズマ肺炎 |
| <input type="checkbox"/> | 手足口病 |
| <input type="checkbox"/> | 伝染性紅斑 (りんご病) |
| <input type="checkbox"/> | ウイルス性胃腸炎 (ノロ・ロタウイルス等) |
| <input type="checkbox"/> | ヘルパンギーナ |
| <input type="checkbox"/> | RSウイルス感染症 |
| <input type="checkbox"/> | 帯状疱疹 |
| <input type="checkbox"/> | 突発性発疹 |
| <input type="checkbox"/> | その他 () |

(医療機関名) (令和 年 月 日受診)
において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので
年 月 日から登園いたします。

年 月 日

保護者氏名

㊟

✳保護者の皆さまへ

保育所は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生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は、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。