

意見書（医師記入）

社会福祉法人 いずみ いずみ反町公園保育園 園長殿

園児クラス _____ 組 園児氏名 _____

病名（該当疾患にチェックを記載願います）

- 麻しん（はしか）
- インフルエンザ（ ）型
- 新型コロナウイルス感染症
- 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）
- 流行性角結膜炎（流行り目）
- 急性出血性結膜炎
- 百日咳
- 腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
- 髄膜炎菌性髄膜炎

_____年 _____月 _____日より上記の感染症と診断し、
症状が回復し、集団生活に支障がない状態となり、
_____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 _____

印 _____

※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記入をお願い致します。

※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」を保育園に提出下さい。

意見書（医師記入）

社会福祉法人 いずみ いずみ反町公園保育園 園長殿

園児クラス _____ 組 園児氏名 _____

病名（該当疾患にチェックを記載願います）

- 麻しん（はしか）
- インフルエンザ（ ）型
- 新型コロナウイルス感染症
- 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）
- 流行性角結膜炎（流行り目）
- 急性出血性結膜炎
- 百日咳
- 腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
- 髄膜炎菌性髄膜炎

_____年 _____月 _____日より上記の感染症と診断し、
症状が回復し、集団生活に支障がない状態となり、
_____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 _____

印 _____

※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記入をお願い致します。

※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」を保育園に提出下さい。