意見書（医師記入）

社会福祉法人　いずみ　いずみ反町保育園　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。