

意見書（医師記入）

おとぎのくにこども園園長 宛

園児氏名 ( 組)

病名（該当疾患にチェックを入れてください）

|  |                             |
|--|-----------------------------|
|  | インフルエンザ（ 型）                 |
|  | 麻疹（はしか）                     |
|  | 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                     |
|  | 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                    |
|  | 髄膜炎菌性髄膜炎                    |
|  | 新型コロナウイルス感染症                |
|  | その他（ ）                      |

病状が回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

令和 年 月 日より登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

※かかりつけ医の皆様へ

こども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、意見書の記入をお願いします。

（厚生労働省「保育所における感染症対策ガイドライン」より）

※保護者の皆様へ

上記感染症について、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、登園を再開する際は、この意見書をこども園まで提出してください。