

意見書

施設長 殿

組：氏名

病名(該当疾患を○で囲んでください)

- ・麻疹 (はしか)
- ・インフルエンザ(A型・B型)
- ・風疹 (三日はしか)
- ・水ぼうそう(水痘)
- ・流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
- ・結核
- ・咽頭結膜炎(プール熱)
- ・流行性角結膜炎 (はやり目)
- ・百日咳
- ・腸管出血性大腸菌感染症 (O157, O26, O111 等)
- ・溶連菌感染症
- ・RSウイルス感染症
- ・A型肝炎
- ・マイコプラズマ肺炎
- ・手足口病
- ・ヘルパンギーナ
- ・伝染性紅斑(りんご病)
- ・帯状疱疹
- ・ヘルペス口内炎
- ・突発性発疹
- ・アタマジラミ
- ・伝染性膿痂疹 (とびひ)
- ・感染性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノ・その他)
- ・ヒトメタニューモウイルス感染症

◎上記のどれにも該当しません

登園の目安

令和 年 月 日より登園可能と診断します。

(その他、登園時の注意事項)

令和 年 月 日

病院名

※かかりつけ医の先生へ

保育園は乳幼児が集団で長時間生活する場です。感染症の流行や蔓延をできるだけ防ぐことで、子どもたち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作成をお願い致します。感染力のある期間を考慮していただくほか、罹患した子どもの健康回復状態が集団での保育園生活に十分耐えられるような状態となつてからの登園許可であるようご配慮ください。