

意見書(医師記入)

認定こども園愛媛帝京幼稚園 園長 殿

クラス名 組

園児氏名

生年月日 年 月 日生

初診日 令和 年 月 日

(病名)(該当疾患に☑をお願いします)

☐	麻しん(はしか)※
☐	インフルエンザ※
☐	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
☐	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
☐	侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)
☐	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。

令和 年 月 日から登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

※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

認定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」を認定こども園に提出して下さい。