

意見書（医師記入）

春日保育園施設長 殿

入所児童氏名

年 月 日生

（病名）該当疾患に☑をお願いします。

☐	※麻疹（はしか）
☐	風疹
☐	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）

（医療機関名） _____ （ 年 月 日受診）において
症状が回復し、集団生活に支障がない状態となりました。

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 _____

※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

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行を
できるだけ防ぐことで、一人ひとりの子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染
症については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」を保育所に提出して下さい。