

《医師用》

意見書

上野保育園 園長様

児童名

平成・令和 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 (三日ばしか) |
| | 水痘 (みずぼうそう) |
| | 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) |
| | 結核 |
| | 咽頭結膜熱 (プール熱) アデノウィルス感染症 |
| | 流行性角結膜炎 (はやり目) |
| | 百日咳 |
| | 腸管出血性大腸菌 (O157 O26 O111等) |
| | 急性出血性結膜炎 |
| | 侵襲性髄膜炎感染症 (髄膜炎性髄膜炎) |

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

医師名

* かかりつけ医の皆様へ

保育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、一人ひとりの子供が1日快適に生活できるよう、上記の感染症について意見書へご記入をお願いします。

感染力野ある期間に配慮し、子供の健康回復状態が、集団での保育園生活に可能な状態となつてからの登園であるようご配慮ください。

領 収 証

令和 年 月 日

社会福祉法人佳水会
上野保育園 殿

意見書の発行

領収金額 円

以上、上記の通り領収いたしました。

住 所

病 院 名

電 話