

夏期用

意見書 (医師記入)

こどもの森阪手保育園 園長殿

組

園児名

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	麻疹 (はしか)
	インフルエンザ
	風疹
	水痘 (水ぼうそう)
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	結核
アデノウイルス	咽頭結膜熱 (プール熱)
感染症	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
	手足口病

【備考】

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 月 日から登園可能と判断します。

(プール・水遊び含む)

年 月 日

医療機関名

医師名

印

※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。