

## 意見書（医師記入）

西原町立 西原こども園長 殿

園児名： \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

(病名) \_\_\_\_\_

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： \_\_\_\_\_

※かかりつけ医の皆さまへ

こども園は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、一人ひとりのこどもが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について意見書の記入をお願いします。

感 染 症 名	
麻疹（はしか）	風疹（三日はしか）
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）
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
	髄膜炎菌性髄膜炎

※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」を園に提出してください。