

## 意見書 (医師記入)

2023年5月改正

花高保育園施設長 殿

園児氏名 \_\_\_\_\_

(病名) 該当疾患に☑をお願いします

<input type="checkbox"/>	麻しん (はしか) ※
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	水痘 (水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱 (プール熱) ※
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌性髄膜炎

※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。

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。

\_\_\_\_\_年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

## 登園届 (保護者記入)

2023年5月改正

花高保育園施設長 殿

園児氏名 \_\_\_\_\_

(病名) 該当疾患に☑をお願いします。

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑 (りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	带状疱疹しん
<input type="checkbox"/>	突発性発しん

(医療機関名) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_年 月 日受診) において  
 病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので \_\_\_\_\_年 月 日  
 より登園いたします。

\_\_\_\_\_年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_