|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 意 見 書（医師記入）ピノキオ幼児舎　　　　　　　園　園長 殿園児氏名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（病名） （該当疾患に☑をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
|   | 麻しん（はしか）※  |
|   | インフルエンザ※  |
|   | 新型コロナウイルス感染症※  |
|   | 風しん  |
|   | 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）  |

 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

|  |
| --- |
| ※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。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人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。 |

※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。  |