|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |