＜意見書（医師記入）＞

**意見書**（医師記入）

認定こども園　安中二葉幼稚園園長　殿

入所児童氏名

　　　年　　月　　日　生

（病名）　（該当疾患に☑をお願いします）

|  |
| --- |
|[ ]  麻しん（はしか） |
|[ ]  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

※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。

※かかりつけ医の皆さまへ

幼稚園は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」を幼稚園に提出してください。