

主治医様

美原北こども園園長

感染症にかかわる登園に関する意見書(依頼)

平素は、園の子どもたちの健康、安全にご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

ご多忙の中誠に恐縮ですが、下記の児童の疾患について、意見書欄にご記入の上保護者にお渡し
くださいますよう、よろしく願いいたします。

こども園園長様

感染症にかかわる登園に関する意見書

園名 美原北こども園

※園児氏名

※保護者の方で園児名を記入してください。

下記の疾患に平成 年 月 日罹患したため、学校保健安全法施行規則第 19 条及び

「保育所感染症対策ガイドライン」にもとづき療養を指示していましたが、伝染のおそれが、きわめて少なくなったので、

平成 年 月 日 以降の登園が可能であると判断しました。

(病名)

- | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 麻疹 | <input type="checkbox"/> 水痘 | <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 | <input type="checkbox"/> インフルエンザ(A 型 ・ B 型 ・ 不明) |
| <input type="checkbox"/> 風しん | <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 | <input type="checkbox"/> アデノウィルス感染症 | <input type="checkbox"/> 腸管性出血性大腸菌感染症 |
| <input type="checkbox"/> 結核 | <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 | <input type="checkbox"/> RSウイルス感染症 | <input type="checkbox"/> ウィルス性(感染性)胃腸炎 |
| <input type="checkbox"/> 百日咳 | <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 | <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症 | <input type="checkbox"/> ウィルス性肝炎 |
| <input type="checkbox"/> 帯状疱疹 | <input type="checkbox"/> その他 (病名: _____) | | |

平成 年 月 日

医療機関:

診察医師: _____