

意見書

学校法人柿沼学園

(施設名)

施設長

クラス

園児名

【病名】 該当疾患に☑をお願いします

<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘（みずぼうそう）
<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）*アデノウィルスによるもの
<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"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

症状が回復し、集団生活に支障がない状態となりましたので、

_____年 _____月 _____日 より登園可能と判断いたします。

_____年 _____月

医療機関名

医師名

印

■かかりつけ医の皆さまへ

こどもむらは、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場所です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりの子どもが一日快適に生活できるよう、意見書の記入をお願いいたします。

■保護者の皆様へ

上記の感染症について、子どもの症状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際は「意見書」を提出してください。