意　見　書　（医師記入）

芦屋中央幼稚園　園長　様

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日　生

（病名）該当疾患の□に✔をお願いします。

	麻しん（はしか）
	インフルエンザA
	インフルエンザB
	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（０１５７・０２６・０１１１　等）
	急性出血性角膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

病状が回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日より登園可能と判断します。

年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印又はサイン

※かかりつけ医の皆様へ

当園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりのお子様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ご記入をお願いします。

※保護者の皆様へ

上記の感染症について、お子様の症状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと診断され登園をする際には、この「意見書」を提出してください。

※コピーまたはホームページ・れんらくアプリよりダウンロードしてご利用ください。