

意見書(医師記入)

細江保育園園長殿

組 園児氏名

下記の疾病で 令和 年 月 日から 療養中のところ 現在軽快し
他児への感染のおそれはないと思われますので、 年 月 日から
登園してよいことを証明します。

【 病名 】(該当疾患にをお願いします)

<input type="checkbox"/>	麻しん (はしか)
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	水痘 (水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜炎
<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 (O-157 O-26 O-111 等)
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌性髄膜炎

【 その他の感染症 】

()

【 登園後の注意事項 】

年 月 日 医療機関

医師