医師の意見書（医師記入）

社会福祉法人みどり会もみじ保育園　園長殿

クラス　　　　　　　氏名

　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日生まれ

～かかりつけ医の皆様へ

保育園は乳幼児が集団で長い時間生活する場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとりの子どもが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について意見書の記入をお願いします。感染力のある期間に配慮していただき、子どもの健康回復状態が集団での保育園生活が可能な状態となってからの登園であるようご配慮ください。

病名　　該当疾患にレをお願いします

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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・アデノウィルス感染症）※ |
|  | 流行性角結膜炎（はやり目） |
|  | 百日咳 |
|  | 腸管出血性大腸菌感染症（O―157・O―26・O―111） |
|  | 急性出血性角膜炎 |
|  | 浸襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎） |
|  | 伝染性膿痂疹（とびひ）　※プールのみ |

上記の疾患（発病年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日）について、病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多段階で記入することが可能です。