

意見書（医師記入）

ハッピーナーサリー千駄木小規模保育園 園長宛

園児氏名 _____

_____年 _____月 _____日生

（病名）（該当疾患に□にチェック✓をお願いします）

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 麻しん（はしか）※ |
| <input type="checkbox"/> | インフルエンザ※ |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症※ |
| <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"/> | 咽頭結膜熱（プール熱）※ |
| <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

※は、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た段階で記入することが可能です。

* かかりつけ医の皆さまへ

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで一人一人の子ども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記入をお願いします。

* 保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を保育園に提出して下さい。

登園届 (保護者記入)

ハッピーナーサリー千駄木小規模保育園 園長宛

園児氏名 _____

_____年 _____月 _____日生

(病名) (該当疾患に□にチェック をお願いします)

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 溶連菌感染症 |
| <input type="checkbox"/> | マイコプラズマ肺炎 |
| <input type="checkbox"/> | 手足口病 |
| <input type="checkbox"/> | 伝染症紅斑 (りんご病) |
| <input type="checkbox"/> | ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス) |
| <input type="checkbox"/> | ヘルパンギーナ |
| <input type="checkbox"/> | RS ウイルス感染症 |
| <input type="checkbox"/> | 带状疱疹 |
| <input type="checkbox"/> | 突発性発疹 |

(医療機関名) _____ (_____年 _____月 _____日受診)

において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので _____年 _____月 _____日
より登園いたします。

_____年 _____月 _____日

保護者名 _____

*保護者の皆さまへ

保育園は、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、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。