

# 意見書（医師記入）

隼人認定こども園 園長 殿

園児氏名

H・R 年 月 日生

（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"/>	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（三日ばしか）
<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（はやり目）
<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。

令和 年 月 日から登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師

印（またはサイン）

※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》

隼人認定こども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」を隼人認定こども園に提出して下さい。