意見書（医師記入）

ニチイキッズ高崎こやぎ保育園　施設長殿

対象児童名

　　　　年　　　　月　　　　日　生

（病名） （該当疾患に☑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）※ |
|  | 流行性角結膜炎 |
|  | 百日咳 |
|  | 腸管出血性大腸菌感染症（Ｏ157、Ｏ26、Ｏ111等） |
|  | 急性出血性結膜炎 |
|  | 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。

作成日　　　　　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

保育所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」を保育所に提出して下さい。

登園届（保護者記入）

ニチイキッズ高崎こやぎ保育園　施設長殿

対象児童名

　　　　年　　　　月　　　　日　生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 溶連菌感染症 |
|  | マイコプラズマ肺炎 |
|  | 手足口病 |
|  | 伝染性紅斑（りんご病） |
|  | ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等） |
|  | ヘルパンギーナ |
|  | ＲＳウイルス感染症 |
|  | 帯状疱しん |
|  | 突発性発しん |
|  | ※その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※その他：かかりつけ医より、意見書(医師記入)の項目であっても登園届(保護者記入)で

提出するように指示がある場合があります。その際は、本項目を活用ください。

（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判断されましたので　　　年　　　月　　　日

より登園いたします。

記入日　　　　年　　　　月　　　日

保護者名

※保護者の皆さまへ

保育所は、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、「入園案内兼重要事項説明書」に記載の「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。