

## 意見書 (医師記入)

あさしがおかアンジュこども園

あさかだいアンジュ保育園

エルアンジュ 御中

プチアンジュ

本町アンジュクラブ

あさかだいアンジュクラブ

在籍している施設名に○印をお願いします

児童氏名

(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)
<input type="checkbox"/>	

以下に○印と年月日をご記入下さい。

<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	症状が落ち着いてきましたが、集団生活は難しいので ____年 ____月 ____日から病後児保育をすすめます。

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。

また、感染のおそれはなくなっていますが、集団生活や外遊びが難しいと思われる場合は病後児保育をおすすめして下さい。