

意見書(医師記入)

認定こども園ぶっこう幼稚園 宛

生年月日：

園児名：

(該当疾患に✓をお願いします)

	麻疹(はしか)
	インフルエンザ
	新型コロナウイルス感染症
	風疹
	水痘(みずぼうそう)
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
	結核
	アデノウイルス感染症 (☐ 咽頭結膜熱 ☐ 流行性角結膜炎 ☐ その他())
	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)

(年 月 日 発症)

症状も回復し、集団生活に支障がない状態となりました。

____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