意　見　書　（医師記入）

認定こども園あくね園　園長　様

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日生

病名　　該当疾患に☑をお願いします

□　ましん（はしか）
□　インフルエンザ
□　新型コロナウイルス感染症
□　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）

病状も回復し、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した。

年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医　師　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※1　かかりつけ医の皆様へ

認定こども園は乳幼児が集団で長時間生活を共にするところです。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人ひとり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願いします。

※2　保護者の皆様へ

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」を認定こども園あくね園へ提出してください。