

<意見書（医師記入）>

意見書（医師記入）

幼保連携型認定こども園

博愛社こども園 園長

入所児童氏名

年 月 日 生

（病名） （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、O11 等）
	急性出血性結膜炎
	感染性（ウイルス性）胃腸炎 （ノロ・ロタ・アデノウイルス）
	溶連菌感染症
	RS ウイルス
	その他（ ）

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。

年 月 日

医療機関名

医師名

*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。感染症の集団発生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いたします。

*保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状の回復し、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ください。

<登園届（保護者記入）>

登園届（保護者記入）

幼保連携型認定こども園
博愛社こども園 園長 様

入所児童名 _____

_____年 _____月 _____日 生

（病名） （該当疾患に☑をお願いします）

<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑（りんご病）
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂しん（とびひ）
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	带状疱疹しん
<input type="checkbox"/>	突発性発しん
<input type="checkbox"/>	その他（ _____ ）

（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。

_____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いたします。