

意見書 (医師記入)

あいさいこども園 園長 宛

クラス _____ 児童名 (_____)

生年月日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)

病名 (該当する番号に○をつけてください)	<p>1 麻しん (はしか)</p> <p>2 インフルエンザ (_____) 型</p> <p>3 風しん (三日はしか)</p> <p>4 水痘 (水ぼうそう)</p> <p>5 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)</p> <p>6 咽頭結膜炎 (プール熱)</p> <p>7 流行性角結膜炎</p> <p>8 百日咳</p> <p>9 腸管出血性大腸菌感染症 (O157 等)</p> <p>10 急性出血性結膜炎</p> <p>11 その他 (_____)</p>
-------------------------------------	---

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので

_____ 月 _____ 日 から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____

印 _____