

意見書

認定こども園さんすい学園園長 様

クラス _____ 児童名 (_____)
生年月日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)

病名 (該当する番号 に○印をつけて ください)	1 麻しん (はしか)	2 インフルエンザ (_____) 型	
	3 風しん (三日はしか)	4 水痘 (水ぼうそう)	
	5 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	6 結核	
	7 咽頭結膜熱 (プール熱)	8 流行性角結膜炎	
	9 百日咳		
	10 腸管出血性大腸菌感染症 (0157、026、0111 等) (_____)		
	11 急性出血性結膜炎		
	12 髄膜炎菌性髄膜炎		
	13 その他 (_____)		

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 _____

印又はサイン _____

意見書があっても体調の悪い場合は、園長、園医の判断により出席を停止する場合があります。

H29 年 7 月改定