意　見　書

医師記入

フェアリーランド横浜仲町台　園長　殿

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　※
	風疹		水痘（水ぼうそう）
	咽頭結膜熱（プール熱）　※		流行性角結膜炎（はやりめ）
	結核		百日咳
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ、ムンプス）		
	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）		
	新型コロナウイルス感染症		

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す。

年　　月　　日

医療機関名

医師名

※ 必ずしも治癒の確認は必要ありません。
　意見書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

※かかりつけ医の皆様へ
　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意見書の記入をお願いします。

※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、登園を再開する場合には、この「意見書」を保育所に提出して下さい。