

意見書（登園許可証明書）

〈医師記入〉

保育園園長 殿

園児名

年 月 日 生

(病名) 該当疾患に をお願ひいたします。

| ✓欄 | 感 染 性 疾 患 名 |
|----|-----------------------------|
| | 麻しん（はしか）※ |
| | インフルエンザ ※ |
| | 新型コロナウイルス感染症 ※ |
| | 咽頭結膜熱（プール熱）※ |
| | 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 |
| | 流行性角結膜炎（はやり目） |
| | 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） |
| | その他 () |

症状も回復し、集団での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

※印の疾患については、必ずしも治癒の確認は要しませんが、意見書は、症状の改善が認められた後の段階での記入をお願いいたします。

・かかりつけ医のみなさまへ

保育園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ひとり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お願いいたします。

・保護者のみなさまへ

上記の感染症について、お子さんの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断された後、登園を再開する際には、この「意見書」を保育園に提出してください。

登園（疾病回復）届

〈保護者記入〉

保育園園長 殿

園児名

年 月 日 生

(病名) 該当疾患に をお願ひいたします。

| ✓欄 | 感 染 性 疾 患 名 |
|----|--------------------------------------|
| | 溶連菌感染症 |
| | マイコプラズマ肺炎 |
| | 手足口病 |
| | 伝染性紅斑（りんご病） |
| | ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等) |
| | ヘルパンギーナ |
| | RSウイルス感染症 |
| | 伝染性膿痂しん（とびひ） |
| | 帯状疱しん |
| | 伝染性軟属腫（みずいぼ） |
| | 突発性発しん |
| | その他 () |

疾病期間 年 月 日 ～ 年 月 日

(医療機関名)

(医師名)

年 月 日 受診

において症状が回復し、集団での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

・保護者のみなさまへ

保育園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ひとり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は、登園の目安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。

また、疾病等の症状にもよりますが、通常の食事が食べられるようになり、普段の生活ができるようになってからの登園をお願いいたします。

