

感染症等に係る登園に関する意見書

令和 年 月 日

保育園園長 様

✕ 保育園

※児童氏名

■病気の種類■

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎

風しん ・ 水痘 ・ 咽頭結膜炎 ・ 流行性角結膜炎

膿痂疹 ・ 溶連菌感染症 ・ 手足口病 ・ ヘルパンギーナ

伝染性紅斑 ・ マイコプラズマ感染症 ・ 感染性胃腸炎

その他 ()

上記の疾患に罹患したため、療養を指示していましたが、感染のおそれがきわめて少なくなったので、

月 日以降の登園が可能であると判断しました。

診療機関名

担当医師 印

※印は、保護者が記載してください。