意　見　書

柞田こども園園長殿

現在、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、登園可能と判断します。

１．園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．病名

（　）麻しん（はしか　）
（　）インフルエンザ（Ａ・Ｂ）
（　）新型コロナウイルス
（　）風疹（三日はしか）
（　）水痘（水ぼうそう）
（　）流行性耳下腺炎（おたふく風邪）
（　）結核
（　）咽頭結膜炎（プール熱）
（　）流行性角結膜炎
（　）百日咳
（　）急性出血性結膜炎
（　）髄膜炎菌性髄膜炎
（　）溶連菌感染症
（　）マイコプラズマ肺炎
（　）手足口病
（　）ヘルパンギーナ
（　）伝染性紅斑（りんご病）
（　）ＲＳウイルス感染症
（　）帯状疱疹
（　）突発性発しん
（　）感染性胃腸炎
＊腸管出血性大腸菌感染症は下記にも○
（　）腸管出血性大腸菌感染症
その他（　　）

３．登園可能年月日＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

４．記入年月日＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

５．医療機関・医師印

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

意　見　書

柞田こども園園長殿

現在、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、登園可能と判断します。

１．園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．病名

（　）麻しん（はしか　）
（　）インフルエンザ（Ａ・Ｂ）
（　）新型コロナウイルス
（　）風疹（三日はしか）
（　）水痘（水ぼうそう）
（　）流行性耳下腺炎（おたふく風邪）
（　）結核
（　）咽頭結膜炎（プール熱）
（　）流行性角結膜炎
（　）百日咳
（　）急性出血性結膜炎
（　）髄膜炎菌性髄膜炎
（　）溶連菌感染症
（　）マイコプラズマ肺炎
（　）手足口病
（　）ヘルパンギーナ
（　）伝染性紅斑（りんご病）
（　）ＲＳウイルス感染症
（　）帯状疱疹
（　）突発性発しん
（　）感染性胃腸炎
＊腸管出血性大腸菌感染症は下記にも○
（　）腸管出血性大腸菌感染症
その他（　　）

３．登園可能年月日＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

４．記入年月日＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

５．医療機関・医師印

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

意　見　書

柞田こども園園長殿

現在、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、登園可能と判断します。

１．園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．病名

（　）麻しん（はしか　）
（　）インフルエンザ（Ａ・Ｂ）
（　）新型コロナウイルス
（　）風疹（三日はしか）
（　）水痘（水ぼうそう）
（　）流行性耳下腺炎（おたふく風邪）
（　）結核
（　）咽頭結膜炎（プール熱）
（　）流行性角結膜炎
（　）百日咳
（　）急性出血性結膜炎
（　）髄膜炎菌性髄膜炎
（　）溶連菌感染症
（　）マイコプラズマ肺炎
（　）手足口病
（　）ヘルパンギーナ
（　）伝染性紅斑（りんご病）
（　）ＲＳウイルス感染症
（　）帯状疱疹
（　）突発性発しん
（　）感染性胃腸炎
＊腸管出血性大腸菌感染症は下記にも○
（　）腸管出血性大腸菌感染症
その他（　　）

３．登園可能年月日＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

４．記入年月日＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

５．医療機関・医師印

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

意見書について

次に挙げた伝染病、感染症については治療後に登園する際、左記のような形式の同意書が必要になります。医師による登園許可をもらってから登園するようお願い致します。

＊感染症治療後の登園の目安については 17 ページに記載している内容を参考にしてください。

＊意見書は、事務所横の BOX に置いていますのでご利用下さい。園のホームページでもダウンロードできます。

＊記入してもらった意見書は担任に提出して下さい。

注意事項

１．感染症治療後の登園の目安については 17 ページに記載している内容を参考にしてください。
２．意見書は、事務所横の BOX に置いていますのでご利用下さい。園のホームページからダウンロードもできます。
３．記入してもらった意見書は担任に提出して下さい。