

<別紙 3>

<医師記入>

## 意見書

認定こども園九州音楽幼稚園園長 殿

認定こども園九州音楽京塚幼稚園園長 殿

園児名： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 月 日生

(病名) ※当該疾患に✓をお願いします

|                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 麻しん (はしか) ※                   |
| <input type="checkbox"/> | インフルエンザ                       |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症※                 |
| <input type="checkbox"/> | 風しん                           |
| <input type="checkbox"/> | 水痘 (水ぼうそう)                    |
| <input type="checkbox"/> | 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)              |
| <input type="checkbox"/> | 結核                            |
| <input type="checkbox"/> | 咽頭結膜熱 (プール熱)                  |
| <input type="checkbox"/> | 流行性角結膜炎                       |
| <input type="checkbox"/> | 百日咳                           |
| <input type="checkbox"/> | 腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等) |
| <input type="checkbox"/> | 急性出血性結膜炎                      |
| <input type="checkbox"/> | 侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)         |

症状も回復し、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 \_\_\_\_\_

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。

■かかりつけ医さまへ

幼稚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とこで、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。

■保護者さまへ

上記感染症について、子どもの症状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を園に提出してください。