

意見書 (医師記入)

双葉保育園園長 殿

入所児童名

年 月 日生

(病名) 該当疾患に☑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)
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
	結核
	咽頭結膜熱 (プール熱)
	流行性角結膜炎
	百日咳
	直管出血性大腸菌感染症 (O157,O226,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

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 日から登園可能とします。

年 月 日

<医療機関>

所在地

名称

医師名

印