

意見書

荒田はなうた保育園 殿

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

病名 (○を付けてください)

麻疹(はしか)・インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症・風疹・水痘(水疱 瘡)
流行性耳下腺炎(おたふく風邪)・結核・咽頭結膜熱(プール熱)・流行性角結膜炎
百日咳・腸管出血性大腸菌感染症(O157、O026、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)・感染性胃腸炎(ロタ、ノロ、アデノ等)
ヘルパンギーナ・RSウイルス感染症・溶連菌
・その他医師の見解で本意見書が必要と判断した病名(その場合の病名 _____)

【 診断年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 】

上記の園児は、病気が治癒し、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より登園しても
差し支えないことと判断します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

医療機関名 _____

医師名 _____

㊞