

意見書

(あて先) ちとせ学院 Tre 保育園 園長様

児童名 ()

| | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------|
| 病名 (該当する番号 に○印をつけて ください) | 1 麻疹 (はしか) | 2 インフルエンザ |
| | 3 風疹 | 4 水痘 (水ぼうそう) |
| | 5 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | 6 結核 |
| | 7 咽頭結膜熱 (プール熱) | 8 流行性角結膜炎 |
| | 9 百日咳 | |
| | 10 腸管出血性大腸菌感染症 (O157・O26・O111 等) | |
| | 11 急性出血性結膜炎 | 12 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| | 13 アデノウイルス感染症 | |
| | 14 その他 () | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

年 月 日から症状が回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登所可能と判断します。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ (印)