

意見書(医師記入)

ソフィア

保育園 園長様

園児氏名

年 月 日 生

※下記の該当する疾患に☑をお願いします

	麻疹(はしか)
	インフルエンザ(A 型 ・ B 型)
	新型コロナウイルス感染症
	風しん
	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
	腸管出血性大腸菌感染症(0157・026・0111 等)
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)
	その他 ()

病状が回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

令和 年 月 日から登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

登園届(保護者記入)

ソフィア

保育園 園長様

園児氏名

クラス名

※下記の該当する病名に☑をお願いします

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑（りんご病）
	ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）
	ヘルパンギーナ
	R S ウイルス感染症
	ヒトメタニューモウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹
	その他（ ）

（医療機関名） （令和 年 月 日受診）において

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので

令和 年 月 日より登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名