

担当医 様

野江幼稚園では園児の健全な育成を図り適切な保育を行うため、
感染症に罹患した園児の登園の可否につきまして担当医師のご助言をいただいております。

担当医の先生におかれましては大変お忙しいこととは存じますが、意見書にご記入をいただきますよう
よろしくお願い申し上げます。

※切り取らずに提出して下さい

意見書（医師記入）

野江幼稚園 宛

組 園児名

生年月日 年 月 日生（ 歳）

該当疾患に○をお願いします

	インフルエンザ（A型・B型・不明）
	百日咳
	麻疹（はしか）
	風疹
	流行性耳下腺炎
	水痘（みずぼうそう）
	結核
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	腸管出血性大腸菌感染症（O157・O26・O111等）
	急性出血性結膜炎
	髄膜炎菌性髄膜炎

上記の通り 年 月 日より感染症に罹患しておりましたが、
病状も回復し集団生活に支障がないと認められますので 年 月 日より登園可能
と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印