

意見書(医師記入)

学校法人愛育学園 ひのではばたきこども園 殿

園児氏名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

☐	麻しん (はしか) ※
☐	風しん (三日ばしか)
☐	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 (はやり目)
☐	百日咳
☐	腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、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)
☐	インフルエンザ※
☐	新型コロナウイルス感染症※
☐	その他

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 日から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

＜かかりつけ医の皆さまへ＞

幼稚園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症について意見書の記入をお願いします。

＜保護者の皆さまへ＞

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を幼稚園に提出して下さい。

登 園 届 (保護者記入)

学校法人愛育学園 ひのではばたきこども園 殿

園児氏名

年 月 日 生

(病名) (該当疾患に☑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)
☐	感染性胃腸炎 (ロタウイルス、ノロウイルス等)
☐	ヘルパンギーナ
☐	R S ウイルス感染症
☐	帯状疱疹
☐	突発性発疹
☐	伝染性膿痂疹 (とびひ) ※
☐	伝染性軟属腫 (水いぼ) ※
☐	アタマジラミ※
☐	その他

(医療機関名) _____ (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
 年 月 日より登園いたします。

年 月 日

保護者名

※集団生活において適切な対応が求められる感染症のため医療機関に受診
 していただき受診日を記入してください。

<保護者の皆さまへ>

幼稚園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や
 流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記
 の感染症については、登園の目安を参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記
 入及び提出をお願いします。