**意見書（医師記入）**

児童氏名：

**病名** （該当疾患に☑をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 新型コロナウイルス感染症　※ |
|  | インフルエンザ　※ |
|  | 麻しん（はしか）※ |
|  | 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（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） |

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　　　　日から登所可能と判断します。

　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

保育所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、登所を再開する際には、この「意見書」を保育所に提出して下さい。

山形大学小白川キャンパス保育所