

意見書 (医師記入)

広野台保育園園長 宛

氏名

年 月 日生

(病名) 該当疾患に☑をお願いします

	麻疹(はしか)
	風疹(三日ぼしか)
	水痘(みずぼうそう)
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
	百日咳
	結核
	咽頭結膜熱(プール熱)
	流行性角結膜炎(はやり目)
	急性出血性結膜炎
	腸管出血性大腸菌感染症(O-157等)
	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。

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