

登園に関する意見書

園児氏名 (男・女)

生年月日：平成 年 月 日

第1種伝染病 ()

第2種伝染病 インフルエンザ (A型・B型)

[*インフルエンザ出席停止期間：
発症した後5日を経過し、かつ、解熱後3日を経過するまでの間]

麻疹 (はしか)

水痘 (水ぼうそう)・帯状疱疹

風疹

流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)

咽頭結膜炎 (プール熱)

百日咳

結核

第3種伝染病 病原性大腸菌感染症 (O-157, 他)

感冒性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス、他)

溶連菌感染症

流行性角結膜炎

マイコプラズマ肺炎・異型肺炎

急性出血性結膜炎

ウイルス性肝炎

RSウイルス

その他 ()

上記の疾患に罹患したため、学校保健法施行規則第20条にもとづき

月 日から 月 日まで、加療しましたが、伝染のおそれがなくなったので、月 日以降、登園が可能です。

[その他の意見：]

平成 年 月 日

医療機関名：

診察医師：