

意見書

玉島保育園 園長 様

児童名 ()

生年月日(平・令 年 月 日生)

病 名 (該当する 番号に○印 をつけてく ださい)	1 麻 疹 (はしか)	2 インフルエンザ
	3 風 疹 (三日ばしか)	4 水 痘 (みずぼうそう)
	5 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	6 結 核
	7 咽頭結膜熱(プール熱)	8 流行性角結膜炎
	9 百日咳	
	10 腸管出血性大腸菌感染症(O157・O25・O111等)	
	11 急性出血性結膜炎	12 髄膜炎菌性髄膜炎
	13 その他(アデノウィルス感染症)	

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関

医師名 印又はサイン