

意見書

(あて先) てんのう中津保育園 園長

児童名 ()

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	4 水痘(水ぼうそう)
	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・O26・O111 等)	
	11 急性出血性結膜炎	
	12 侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)	
	13 その他(アデノウイルス感染症・	等)

年 月 日から症状が回復し、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)