

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	新型コロナウイルス感染症	4	風疹
	5	水痘(水ぼうそう)	6	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
	7	結核	8	咽頭結膜熱(プール熱)
	9	流行性角結膜炎	10	百日咳
	11	腸管出血性大腸菌感染症(O157・O26・O111 等)		
	12	急性出血性結膜炎		
	13	侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)		
	14	その他(アデノウイルス咽頭炎・ 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

