

意見書

健軍さかえ保育園 殿

園児名 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日生

【病 名】

麻疹(はしか)、インフルエンザ、風疹、水痘(水疱 瘡)、流行性耳下腺炎(おたふく風邪)、結核、咽頭結膜熱(プール熱)、流行性角結膜炎、百日咳、腸管出血性大腸菌感染症(O157、O026、O111等) 急性出血性結膜炎、侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎) 溶連菌感染症、マイコプラズマ肺炎、手足口病、伝染性紅斑(リンゴ病)、ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)、ヘルパンギーナ、RSウイルス感染症、帯状疱疹、突発性発疹

【 診断年月日 令和 年 月 日 】

上記の園児は病気が治癒し、令和 年 月 日より登園しても差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

住所 _____

医療機関名 _____

医師名 _____ 印