

意見書

（あて先） _____ 保育所長

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 風しん	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 髄膜炎菌性髄膜炎
	13 その他（ _____ ）	

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
登所可能と判断します。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ (印)