

意見書

鈴蘭台北町こども園 園長 様	
_____ 組	_____ 児童名
病 名	
[]
上記の児童は、 年 月 日から療養中でしたが、本日診察の結果、 集団生活に支障がない状態になったので、 年 月 日より 登園可能と判断します。	
_____ 年 _____ 月 _____ 日	
_____ 医療機関名または医師名	
(医師の印は省略します)	

《医師記入の**意見書**を求める感染症》

麻疹(はしか)・インフルエンザ・風疹(三日はしか)・水ぼうそう
 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)・結核・咽頭結膜炎(プール熱)
 流行性結膜炎・腸管出血性大腸菌感染症(O157/O26/O111)
 百日咳・急性出血性結膜炎・髄膜炎菌性髄膜炎