

様式 1	
意見書	医師記入

ひとみ幼稚園 園長 殿

意 見 書（医師記入）

園児氏名

生年月日 年 月 日

●該当疾患に☑をお願いします

チェック欄	病 名	提出書類
	麻しん（はしか）※	様式 1
	風しん	様式 1
	水痘（水ぼうそう）	様式 1
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	様式 1
	結核	様式 1
	咽頭結膜熱（プール熱）※	様式 1
	流行性角結膜炎	様式 1
	百日咳	様式 1
	腸管出血性大腸菌感染症（O157 ,O26 ,O111等）	様式 1
	急性出血性結膜炎	様式 1
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）	様式 1

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 月 日から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名：

医師名 ：