

# 登園許可証（医師記入）

オズ保育園帝塚山施設長殿

入所児童氏名

年 月 日生

（病名）（該当疾患に☑をお願いします）

	インフルエンザ※
	新型コロナウイルス感染症※
	麻疹（はしか）※ ・風しん
	水痘（水ぼうそう）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	溶連菌感染症
	咽頭結膜熱（プール熱）※
	流行性角結膜炎
	急性出血性結膜炎
	百日咳
	マイコプラズマ感染症
	RSウイルス感染症
	感染性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノ）
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
	（該当するその他の病名）

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

※必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

※かかりつけ医の皆さまへ

オズ保育園帝塚山では園児の健全な育成を目指して保育を行っております。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、園児一人一人が快適に生活できるよう、上記の感染症について意見書の記入をお願いします。大変お忙しいこととは存じますが、よろしく願いいたします。

※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、お子さまの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を当園に提出して下さい。