

主治医様

堺市(ドリーム)こども園長

感染症にかかわる登所(園)に関する意見書について(依頼)

平素は、保育所(園)の子どもたちの健康、安全にご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。
ご多忙の中誠に恐縮ですが、下記の児童の疾患について、意見書欄に記入の上保護者にお渡し
下しますよう、よろしくお願いいたします。

保育所(園)長様

感染症にかかわる登所(園)に関する意見書

保育所(園)名 社福 ドリームこども園

※ 児童氏名

※保護者の方で児童名記入して下さい。

下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則第19条及び「保育所感染症対策ガイドライン」にもとづき
療養を指示していましたが、伝染のおそれが、きわめて少なくなったので、令和 年 月 日 以降の
登園・登所が可能であると判断しました。

(病名)

- 麻しん 風疹 流行性耳下腺炎 水痘 RSウイルス感染症 結核
 百日咳 帯状疱疹 インフルエンザ 咽頭結膜熱 流行性角結膜炎
 腸管出血性大腸菌感染症 急性出血性結膜炎 侵襲性髄膜炎菌感染症
 その他の伝染病 病名 []

※その他の伝染病とは、必ずしも学校保健安全法に規定された感染症に限らず、出席停止措置が望ましい疾患すべてが対象となります。

令和 年 月 日 医療機関:

診察医師:

主治医様

堺市(ドリーム)こども園長

感染症にかかわる登所(園)に関する意見書について(依頼)

平素は、保育所(園)の子どもたちの健康、安全にご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。
ご多忙の中誠に恐縮ですが、下記の児童の疾患について、意見書欄に記入の上保護者にお渡し
下しますよう、よろしくお願いいたします。

保育所(園)長様

感染症にかかわる登所(園)に関する意見書

保育所(園)名 社福 ドリームこども園

※ 児童氏名

※保護者の方で児童名記入して下さい。

下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則第19条及び「保育所感染症対策ガイドライン」にもとづき
療養を指示していましたが、伝染のおそれが、きわめて少なくなったので、令和 年 月 日 以降の
登園・登所が可能であると判断しました。

(病名)

- 麻しん 風疹 流行性耳下腺炎 水痘 RSウイルス感染症 結核
 百日咳 帯状疱疹 インフルエンザ 咽頭結膜熱 流行性角結膜炎
 腸管出血性大腸菌感染症 急性出血性結膜炎 侵襲性髄膜炎菌感染症
 その他の伝染病 病名 []

※その他の伝染病とは、必ずしも学校保健安全法に規定された感染症に限らず、出席停止措置が望ましい疾患すべてが対象となります。

令和 年 月 日 医療機関:

診察医師: