意見書

園児名 (

)

松ヶ本認定こども園園長 様

		生年月日(年月日)					
病 名 (該当する番号 に○印をつけて ください)	1	麻しん(はしか) 2 インフルエンザ					
	3	風しん(ふうしん) 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 (〇157・〇26・〇111等)					
	11	急性出血性結膜炎					
	12	侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)					
	13	アデノウイルス感染症					
	14	その医師が上記の感染症に類するものと認めたもの (
年 目		日から症状が同復し 集団生活に支暗がかい状能にかったので					

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 登園可能と判断します。

	年	月	<u> </u>		
医療機	對				
医師名				印又はサイ	ン

登園申出書

園児名 (

)

松ヶ本認定こ	ども	園園長	様
	\subset T)		1210

			生年月日	(年	月		日)
病 名 (該当する番号 に○印をつけて ください)	1	溶連菌感染症	2	マ	イコプ	ラズマ	, 肺炎		
	3	手足口病	4 1	云染	性紅班	(リン	⁄ゴ病)		
	5	ウイルス性胃腸炎	(ノロ、)	ロタ	ウイル	ス等)			
	6	ヘルパンギーナ		7	RSウ	イルス	、感染症		
	8	带状疱疹		9	突発性	発しん	/		
	10	伝染性膿痂疹(とて	どひ)						
	11	細菌性胃腸炎(サバ	レモネラ	• 力	ンピロ	バクタ	'一等)		
上記疾患のため		年 月	日か	Ġ		年	月	日まり	で

年 月 日

 (保護者名)
 印またはサイン

(病院名) _____ において

病状が回復し、集団生活に支障がないと診断されましたので、登園します。