

登園に関する意見書（医師記入）

児童氏名 _____

生年月日 平成・令和 年 月 日生まれ

上記の者は、下表の「登園のめやす」に基づき、集団生活に支障が無い状態まで回復したため、令和 年 月 日から登園可能と判断します。

該当に ○印	感染症名	登園のめやす
	麻疹（はしか）	解熱後3日間を経過していること
	結核	医師により感染の恐れがないと認められていること
	流行性角結膜炎	結膜炎の症状が消失していること
	RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師氏名 _____

<医師の皆様へ>

- ・保育所や認定こども園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、一人ひとりの子どもが安全・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。
- ・なお、本意見書は治癒したことの確認を求めるものではありません。症状の改善が認められ、「登園のめやす」に照らして集団生活に支障がないとご判断いただいた時点で意見書に記入いただくことが可能です。

<保護者の皆様へ>

- ・上記の感染症について、お子様の症状が回復し、医師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、本意見書を在籍の保育所・認定こども園に提出してください。