

意見書（医師記入）

5-3④

施設長 様

学校長 様

学年 組

児童生徒氏名

生年月日 年 月 日生

（病名）（該当疾患に☑をお願いします）

	麻しん（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）
	結核
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	その他（ ） ※カッコ内に病名を記入

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

令和 年 月 日から登園・登校可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

※保護者のみなさまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、医師により集団生活に支障がないと判断され、登園・登校を再開する際には、この意見書を提出してください。

（上都賀郡市北部地区医師会共通書式）

裏面もご覧ください

記入例

意見書（医師記入）

施設長 様

〇〇〇

学校長 様

〇学年

〇組

児童生徒氏名 〇〇 〇〇

生年月日 平成〇年 〇月 〇日生

（病名）（該当疾患に☑をお願いします）

	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）
	結核
	咽頭結膜熱（プール熱）
	流行性角結膜炎
	百日咳
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）
	急性出血性結膜炎
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	その他（ ） ※カッコ内に病名を記入

例）マイコプラズマ肺炎 等

医療機関で記入

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

令和 〇年 〇月 〇日から登園・登校可能と判断します。

令和 〇年 〇月 〇日

医療機関名 〇〇〇〇

医 師 名 〇〇 〇〇

印

※保護者のみなさまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、医師により集団生活に支障がないと判断され、登園・登校を再開する際には、この意見書を提出してください。

（上都賀郡市北部地区医師会共通書式）