<　医師用　>

意　見　書

社会福祉法人あおい会

古川保育園　園長　殿

　　　　　　　　入所児童氏名

　　　　　**病名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」**

　　　年　　月　　日から症状も回復し、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　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師名　　　　　　　　　　　　　　　　印又はサイン

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことで、

子どもたちが一日快適に生活できるよう、下記の感染症についての意見書の提出をお願いいたします。

感染力のある期間に配慮し、子供の健康回復状態が集団での保育所生活が可能な状態となってからの登園であるようにご配慮下さい。

　　　

　　　　　　　　　　　　　　　出典　　厚生労働省　「保育所における感染症対策ガイドライン」より

<　保護者用　>

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします。

（なお、登園のめやすは、子供の全身状態が良好であることが基準になります。）

**登　園　届**

　古川保育園　園長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入所児童名

　　　　病名　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」と診断され

　　　年　　　月　　　日　　医療機関名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」において

病状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので、登園いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　印又はサイン

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、

子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。

保育所入所児童がよくかかる下記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけの医師の診断に従い、登園届の提出をお願いいたします。なお、保育所での集団感染に適応できる状態に回復してからの登園にするよう、ご配慮下さい。



　　　　　　　　　　　　　　　出典　　厚生労働省　「保育所における感染症対策ガイドライン」より