

児童デイサービスセンターおひさま 殿

意見書

子ども氏名 _____

〔病名〕

麻疹（はしか）

水痘（水ぼうそう）

結核

咽頭結膜熱（プール熱）

腸管出血性大腸菌感染症

腸チフス

インフルエンザ

流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）

髄膜炎菌性髄膜炎

流行性角結膜炎

コレラ

パラチフス

風疹

百日咳

急性出血性結膜炎

細菌性赤痢

平成 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。

【登園後の注意事項】

.....
.....

平成 年 月 日

医療機関

医師名

印又はサイン

| 所長 管理者 | 児童発達支援 管理責任者 | 看護師 | 担当 |
|-----------|-----------------|-----|----|
| | | | |