

学校長 様

意見書 (医師記入)

氏名

生年月日 年 月 日

(病名) 該当疾患にチェック☑をお願い致します

	麻疹 (はしか)
	風疹
	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)

集団生活に支障がない状態になりましたので 年 月 日から登校可能と判断致します。

但し 体育 (可 ・ 不可) ・ プール (可 ・ 不可)

年 月 日

医療機関名

医 師 名 印

※保護者の皆様へ

上記の感染症について、医師により集団生活に支障がないと判断され登校を再開する際には、この「意見書」を「学校」に提出してください。