

意見書（医師記入）

学校長様学年 組氏名生年月日 年 月 日

(病名) 該当疾患に☑チェックをお願いします

	麻しん(はしか)
	インフルエンザ(A型・B型)
	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(○157、○26、○111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。

年 月 日から登校可能と判断します。

年 月 日

医療機関名医師名印

※保護者の皆さんへ

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」を学校に提出して下さい。