※小学校・中学校用・義務教育学校

芳賀郡市医師会共通書式

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（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。

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

※保護者の皆さまへ
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。