

意見書（医師記入）

（あて先） ふくろう広場・ふくろうニコニコ広場

乳幼児氏名（ ）

病名 （該当する番号に ○印をつけてください）	1. 麻しん（はしか）	2. インフルエンザ
	3. 風しん	4. 水痘（水ぼうそう）
	5. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	
	6. 結核	7. 咽頭結膜熱（プール熱）
	8. 流行性角結膜炎	9. 百日咳
	10. 腸管出血性大腸菌感染症（O-157、O-26、O-111 等）	
	11. 急性出血性結膜炎	
	12. 侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）	
	13. その他（アデノウイルス感染症等）	

年 月 日から症状が回復し、

集団生活に支障がない状態になったので利用可能と判断します。

年 月 日

（医療機関） _____

（医師名） _____