

意見書（医師記入）

保育施設長様

児童名 _____

病名

上記の感染症について、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、
____月 ____日から、登所（園）可能と判断します。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関 _____

医師名 _____

意見書（医師記入）

保育施設長様

児童名 _____

病名

上記の感染症について、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、
____月 ____日から、登所（園）可能と判断します。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関 _____

医師名 _____

点線を切り取って、1枚ずつご使用ください