主 治 医 様

松本学園　学園長

感染症等に関わる登校に関する意見書について（依頼）

平素は、子どもたちの健康、安全にご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。
ご多忙の中誠に恐縮ですが、下記の疾患について、意見書欄に記入の上、保護者にお渡しくださいますよう、
よろしくお願いいたします。

学校感染症等に関わる登校に関する意見書

※　氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　※ 保護者の方で氏名を記入してください

下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則にもとづき、療養を指示していましたが、

感染のおそれがきわめて少なくなったので　＿＿月＿＿日　以降の登校が可能であると判断しました。

（疾　患　名）（該当疾患に☑をお願いします）

☐ インフルエンザ（A型 ・ B型 ・不明 ）　☐ 咽頭結膜熱 ・アデノウイルス咽頭炎　☐ 流行性角結膜炎
☐ 新型コロナウイルス感染症　☐ 百日咳　☐ 急性出血性結膜炎
☐ 麻しん　☐ 水痘・帯状疱しん　☐ 結核　☐ 腸管性出血性大腸菌感染症
☐ 風しん　☐ 流行性耳下腺炎　☐ 侵襲性髄膜炎菌感染症
☐ その他

（　　）

年　　月　　日

医療機関名：

診察医師名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主 治 医 様

松本学園　学園長

感染症等に関わる登校に関する意見書について（依頼）

平素は、子どもたちの健康、安全にご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。
ご多忙の中誠に恐縮ですが、下記の疾患について、意見書欄に記入の上、保護者にお渡しくださいますよう、
よろしくお願いいたします。

学校感染症等に関わる登校に関する意見書

※　氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　※ 保護者の方で氏名を記入してください

下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則にもとづき、療養を指示していましたが、

感染のおそれがきわめて少なくなったので　＿＿月＿＿日　以降の登校が可能であると判断しました。

（疾　患　名）（該当疾患に☑をお願いします）

☐ インフルエンザ（A型 ・ B型 ・不明 ）　☐ 咽頭結膜熱 ・アデノウイルス咽頭炎　☐ 流行性角結膜炎
☐ 新型コロナウイルス感染症　☐ 百日咳　☐ 急性出血性結膜炎
☐ 麻しん　☐ 水痘・帯状疱しん　☐ 結核　☐ 腸管性出血性大腸菌感染症
☐ 風しん　☐ 流行性耳下腺炎　☐ 侵襲性髄膜炎菌感染症
☐ その他

（　　）

年　　月　　日

医療機関名：

診察医師名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿