

## &lt;意見書（医師記入）&gt;

## 意 見 書（医師記入）

かくこどもえん園長殿

園児氏名

年 月 日生

(病名) (該当疾患に☑をお願いします)

	感染症名	登園の目安
	麻しん（はしか）	解熱後3日を経過してから
	風しん	発疹が消失してから
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫張が発現してから5日を経過するまで、かつ全身状態が良好なこと
	結核	医師により感染の恐れがないと認められるまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主な症状が消え2日経過してから
	流行性角結膜炎	感染力が非常に強い為結膜炎の症状が消失してから
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	腸管出血性大腸菌感染症	症状が治まり、かつ抗菌薬による治療が終了し、48時間があけて連続2回目の検便においていずれも菌陰性がかくにんされたもの
	急性出血性結膜炎	医師により感染の恐れがないと認められるまで
	侵襲性髄膜炎菌感染症	医師により感染の恐れがないと認められるまで

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 月 日から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

\*かかりつけ医の皆様へ

園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行を出来るだけ防ぐことで一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症について意見書の記入をお願いします。

\*保護者の皆様へ

子どもの症状が回復し、かかりつけ医により登園再開の許可を得た際には「意見書」を園に提出して下さい。