

<医師用> 園 施設長 殿 病名 [_____] 年 月 日から病状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。 _____ 年 月 日 医療機関 _____ 医師名 _____ 印又はサイン _____	意見書 入所児童氏名 _____
--	-------------------------

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できるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について意見書の提出をお願いします。

感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での園生活が可能となる状態となつてからの登園であるようご配慮ください。

○医師が記入した意見書が必要な感染症

感染病名	感染しやすい期間	登園のめやす
麻疹（はしか）	発病1日前から発しん出現後の4日前まで	解熱後3日を経過してから
インフルエンザ	病状が有る期間（発病前24時間から発病後3日程度までが最も感染力が強い）	発病した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで
風しん	発しん出現の前7日から後7日後まで	発疹が消失してから
水痘（水ぼうそう）	発しん出現1～2日前から痂皮形成まで	すべての発しんが痂皮化してから
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	発病3日前から耳下腺腫脹後4日	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで
結核		医師により感染の恐れがないと認めるまで
咽頭結膜炎（プール熱）	発熱、充血等症状が出現した数日間	主な病状が消え2日経過してから
流行性角結膜炎	充血、目やに等症状が出現した数日間	感染力が非常に強いため結膜炎の症状が消失してから
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	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を終了するまで
腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）		病状が始まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続2回の検便によっていずれも菌陰性が確認されたもの
急性出血性結膜炎	ウイルスが呼吸器から1～2週間、便から数週間～数カ月排出される	医師により感染の恐れが無いと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎		医師により感染の恐れが無いと認めるまで

以下に同意いたします

保護者名 _____ 印又はサイン _____