

意見書 (医師記入)

瀬川保育園 園長殿

組 児童名

(年 月 日 生)

(病名) 該当疾患にをお願いします。

| | |
|--|-----------|
| | 麻疹 (はしか) |
| | 結核 |
| | 流行性角結膜炎 |
| | RSウイルス |
| | その他病名 () |

症状も回復し、保育園での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

医師名

※かかりつけ医の皆様へ

保育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、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

上記の感染症について、子どもの症状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この『意見書』を保育園に提出してください。

《医師が記入した意見書が必要な感染症》

| 感染症名 | 感染しやすい期間 | 登園のめやす |
|---------|--------------------|-------------------------|
| 麻疹(はしか) | 発症1日前から発疹出現後の4日後まで | 解熱後3日を経過していること |
| 結核 | — | 医師により感染の恐れがないと認められていること |
| 流行性角結膜炎 | 充血、目やに等症状が出現した数日間 | 結膜炎の症状が消失していること |
| RSウイルス | 呼吸器症状のある間 | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと |

※感染しやすい期間を明確に提示できない感染症については(—)としている。