

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。

<input type="checkbox"/>	麻疹 (はしか)
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	RSウイルス
<input type="checkbox"/>	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。