

## 意見書 (医師記入)

つばさ保育園 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。