

意見書 ※医師記入

社会福祉法人わんぱく啓心会

わんぱく保育園 園長 殿

園児名 _____

(病名) (該当するものに☑をお願いします)

	感染症名	登園のめやす
<input type="checkbox"/>	風しん	発しんが消失していること
<input type="checkbox"/>	水痘 (水ぼうそう)	すべての発しんが痂皮 (かさぶた) 化していること
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから 5 日経過し、かつ全身状態が良好になっていること
<input type="checkbox"/>	結核	医師により感染のおそれがないと認められていること
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎	結膜炎の症状が消失していること
<input type="checkbox"/>	百日咳	特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による 5 日間の治療が終了していること
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)	医師により感染のおそれがないと認められていること
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎	医師により感染のおそれがないと認められていること
<input type="checkbox"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)	医師により感染のおそれがないと認められていること

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日から登園可能と判断します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____

※医療機関の皆様へ

保育園は集団生活の場です。感染症の集団での発症や流行を可能な限り防ぐことで、一人一人の子どもが快適に生活することができます。上記感染症について、登園可能か判断していただき、意見書の記入をお願いします。