

意見書 (医師記入)

保育所施設長 殿

入所児童氏名

令和 年 月 日生

(病名) ※該当疾患に☑をお願いします。

麻しん (はしか) ※	侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)
インフルエンザ※	溶連菌感染症
新型コロナウイルス感染症※	マイコプラズマ肺炎
風しん	手足口病
水痘 (水ぼうそう)	伝染症紅斑 (りんご病)
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
結核	ヘルパンギーナ
咽頭結膜熱 (プール熱) ※	RS ウイルス感染症
流行性角結膜炎	带状疱疹しん
百日咳	突発性発しん
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)	
急性出血性結膜炎	

(発症日) 令和 年 月 日 (0日とカウントします)

(登園停止期間) 令和 年 月 日 (発症の翌日から 日間)

(登園可能日) 令和 年 月 日 又は解熱等の翌日から 日経過後の何れか遅い日

登園の目安を基準に作成しています。

解熱・発疹等の症状により、停止期間及び登園可能日が延びることがあります。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

※必ずしも治癒の確認は必要ありませんが、病気の種類によっては症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

※かかりつけ医の皆さまへ

保育所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。

※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、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」を保育所に提出して下さい。