

意見書（医師記入）

貝塚南こども園 施設長 様

園児氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

（病名） 該当疾患に☑をお願いします

☐	麻しん（はしか）＊
☐	インフルエンザ＊
☐	新型コロナウイルス感染症＊
☐	風疹
☐	水痘（水ぼうそう）
☐	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
☐	結核
☐	咽頭結膜熱（プール熱）＊
☐	流行性角結膜炎
☐	百日咳
☐	腸管出血性大腸菌感染症（O-157 等）
☐	急性出血性結膜炎
☐	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

＊ 必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書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。

症状も回復し、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

医療機関名 _____

医師名 _____

かかりつけ医の皆様へ

こども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」をこども園に提出して下さい。

医師に「意見書」の記入をお願いする感染症

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
インフルエンザ	症状がある期間（発症前 24 時間から発病後 3 日程度まで が最も感染力が強い）	発症した後 5 日経過し、かつ解熱した後 3 日経過していること
新型コロナウイルス感染症	発症後 5 日間	発症した後 5 日を経過し、かつ症状が軽 快した後 1 日を経過すること ＊無症状の感染者の場合は検体採取日を 0 日目として 5 日を経過すること
風疹	発疹出現の 7 日前から 7 日後くらい	発疹が消失していること
水痘（水ぼうそう）	発疹出現 1～2 日前から かさぶた形成まで	すべての発疹がかさぶた化していること
流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	発症 3 日前から 耳下腺腫脹後 4 日	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
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
咽頭結膜熱（プール熱）	発熱、充血等の症状が出現し た数日間	発熱、充血等の主な症状が消失した後 2 日経過していること
流行性角結膜炎	充血、目やに等の症状が出現 した数日間	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳 出現後 3 週間を経過するまで	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
腸管出血性大腸菌感染症 （O157 等）	－	医師により感染の恐れがないと認められ ていること。 （無症状の病原体保有者の場合、トイレでの 排泄習慣が確立している 5 歳以上の小児につ いては出席停止の必要はなく、また 5 歳未満 児の子どもについては 2 回以上連続で便から 菌が検出されなければ当園可能）
急性出血性結膜炎	－	医師により感染の恐れがないと認められ ていること
侵襲性髄膜炎感染症 （髄膜炎菌性髄膜炎）	－	医師により感染の恐れがないと認められ ていること

＊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