

意見書（医師記入）

感染症1

保育園長 殿

園児名 _____

病名 _____

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

_____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 _____ 印

保護者各位

下記①～⑬の感染症及び⑭の入院・手術の場合は、上記の「意見書」を受診した医師に記入していただき、園にご提出ください。

感染症名・その他	登園の目安
①インフルエンザ	発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した 3 日を経過していること（発症日は 0 日とする）
②麻疹（はしか）	解熱後 3 日を経過していること
③風疹（ふうしん）	発疹が消失していること
④水痘（水ぼうそう）	すべての発疹が痂痂（かさぶた）化していること
⑤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 日を経過し、かつ全身状態が良好になっていること
⑥流行性角結膜炎（はやり目）	結膜炎の症状が消失していること
⑦咽頭結膜炎（プール熱）	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
⑧アデノウイルス感染症（⑥・⑦以外のもの）	
⑨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
⑩百日咳	特有の席が消失していることまた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
⑪腸管出血性大腸菌感染症（O-157,O-26,O111 等）	医師により感染の恐れがないと認められていること
⑫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
⑬侵襲性髄膜炎菌性感染症（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
⑭病気または怪我での入院・手術	医師により集団生活に支障がないと認められていること

Opinion Form (To be filled by the Physician) Infectious Disease 1

To Director of the Early Childcare School

Child's Name _____

Diagnosis _____

As the symptoms have recovered and do not hinder group activities, it is determined that the child is eligible to attend.

The child is deemed eligible for admission starting from [Date: Year/ month/Day]

Yr: _____ Month: _____ Day: _____

Medical Facility Name _____

Physician's Name (Signature) _____

Date _____

All Guardians,

For the infectious diseases listed in ① to ⑬ and hospitalization or surgery listed in ⑭ below, kindly have the attending physician fill out the aforementioned *option Form* and submit it to the school.

Infectious Disease Name / Other	Guidelines for Admission
① Influenza (Flu)	After 5 days from the onset and 3 days after fever subsides (considering the onset day as day 0)
② Measles	3 days after fever subsides
③ Rubella (German measles)	When the rash has disappeared
④ Chickenpox	When all eruptions have crusted over
⑤ Epidemic parotitis (Mumps)	5 days after swelling of parotid, submandibular, and sublingual glands and when general condition is good
⑥ Epidemic keratoconjunctivitis	When symptoms of conjunctivitis have disappeared
⑦ Pharyngoconjunctival fever (Pool fever)	2 days after major symptoms like fever and congestion have subsided
⑧ Adenovirus infection (Other than⑥ · ⑦)	
⑨ Tuberculosis	When the physician confirms no risk of infection
⑩ Pertussis (Whooping cough)	When specific cough has disappeared or after completing a 5-day treatment with appropriate antibacterial agents
⑪ Enterohemorrhagic Escherichia coli Infection (O-157,O-26,O111, etc.)	When the physician confirms no risk of infection
⑫ Acute hemorrhagic conjunctivitis	When the physician confirms no risk of infection
⑬ Invasive Meningococcal Disease (Meningococcal Meningitis)	When the physician confirms no risk of infection
⑭ Hospitalization or Surgery due to Illness or Injury	When the physician confirms no risk of infection