

【登園に関する意見書】(医師記入)

愛 育 保 育 園

児童名 _____ (男・女)
生年月日 平成・令和 年 月 日 (歳)

下記の疾患について(年 月 日受診) 症状も回復し、
集団生活に支障がない状態となりました。
年 月 日からの登園が可能であると判断します。

- ☐ () [治癒]
- ☐ インフルエンザ(A型・B型) ☐ 麻疹(はしか)
- ☐ 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)
- ☐ 風しん ☐ 水痘(水ぼうそう) ☐ 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
- ☐ 結核(感染のおそれなし) ☐ 咽頭結膜熱(プール熱)※アデノウイルス
- ☐ 流行性角結膜炎 ☐ 百日咳 ☐ 急性出血性結膜炎
- ☐ 腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等)
- ☐ 侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜炎)

その他の意見

令和 年 月 日

医療機関名

診察医師
(診察した医師に限る)

※アデノウイルスは、呼吸器、目、腸、泌尿器などの感染部位によって診断名が異なります

・かかりつけ医の皆さまへ 保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生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致します。

・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「登園に関する意見書」を保育園に提出して下さい。

【登園届】(保護者記入)

愛 育 保 育 園

児童名 _____ (男・女)
生年月日 平成・令和 年 月 日 (歳)

下記の疾患について(医療機関名 _____
年 月 日受診)において病状が回復し、集団生活に支障がないと判断されたので、
年 月 日より登園いたします。

- ☐ []は、登園のめやす
- ☐ 溶連菌感染症 [抗菌薬内服後24～48時間が経過していること]
- ☐ マイコプラズマ肺炎 [発熱や激しい咳が治まっていること]
- ☐ 手足口病 [発熱や口腔内の水ほう・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること] ☐ 伝染性紅斑(りんご病) [全身状態が良いこと]
- ☐ ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、※アデノウイルスなど) [おうと、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること]
- ☐ ヘルパンギーナ [発熱や口腔内の水ほう・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること]
- ☐ RSウイルス感染症 [呼吸器症状が消失し、全身の状態が良いこと]
- ☐ ヒトメタニューモウイルス感染症 [呼吸器症状が消失し、全身の状態が良いこと]
- ☐ 帯状ほうしん [すべての発しんが痂皮(かさぶた)化していること]
- ☐ 突発性発しん [解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと]

令和 年 月 日

保護者名

※アデノウイルスは、呼吸器、目、腸、泌尿器などの感染部位によって診断名が異なります

・保護者の皆さまへ 保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での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は、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願い致します。