医師の意見書

主治医の皆様へ

保育所（園）・認定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子どもたちが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について意見書の作成をお願いいたします。

感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での保育所（園）・認定こども園生活が可能な状態となってからの登所（園）であるようご配慮ください。

保育所（園）・認定こども園長様　　児童名

●病名（□にチェックを入れてください）

１．医師の記入	２．医師または保護者の記入
□ **麻しん（はしか）**	□ **インフルエンザ** ※必ず下記日付をご記入ください。 （発症：　月　日 解熱：　月　日）
□ **風疹（三日ばしか）**	□ **新型コロナウイルス感染症** ※必ず下記日付をご記入ください。 （発症：　月　日 症状軽快：　月　日）
□ **水痘（水ぼうそう）**	□ 溶連菌感染症
□ **流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）**	□ マイコプラズマ肺炎
□ **腸管出血性大腸菌感染症** **（Ｏ１５７、Ｏ２６、Ｏ１１１等）**	□ ウイルス性胃腸炎 （ノロ、ロタ、アデノウイルス等）
□ **咽頭結膜熱（プール熱）**	□ ヘルパンギーナ
□ **流行性角結膜炎（はやり目）**	□ ＲＳウイルス感染症
□ **百日咳**	□ 帯状疱疹
□ **結核**	□ 手足口病
□ **髄膜炎菌性髄膜炎**	□ その他（　　）
□ **急性出血性結膜炎**	

（医師記入欄）

上記の児童については、すでに症状も回復し裏面の「登所（園）のめやす」に基づき集団生活に支障がない状態になったので登所（園）可能と判断します。

令和　　年　　月　　日　　医療機関

医師名　　印又はサイン

（保護者記入欄）

症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されたので登所（園）いたします。

令和　　年　　月　　日　　医療機関

保護者名　　印又はサイン