

意見書記載についてのお願い

日頃より園児の健康管理につきまして、ご理解とご協力を賜り深く感謝いたします。
 先生方のご高見をふまえ、患児と保育の適切な処遇を講ずるよう努めてまいります。ご繁忙の折、誠に恐縮に存
 じますが、(園児 さん) の病状を下枠内にご記載くださいますようお願い申し上げます。

意見書

飯山中央幼稚園長宛

該当するものに○印のご記入をお願いします。

○印	疾患名	登園のめやす
	麻疹 (はしか)	解熱後3日経過していること
	風疹 (ふうしん)	発しんがきえていること
	水痘 (水ぼうそう)	すべての発しんが痂痂化していること
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺炎、顎下線、舌下線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
	流行性角結膜炎	結膜炎の症状が消失していること
	百日咳	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 O157、O26、 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 (無症状病原体保有者 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歳未満の小児については2回以上連続で便か ら菌が検出されなければ登園可能である。)
	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
	髄膜炎菌感染症	医師により感染の恐れがないと認められていること

「感染症対策ガイドライン」より

〈備考〉

令和 年 月 日から症状も回復し、他園児への感染のおそれなく
 幼稚園における集団生活に支障のない状態に回復したため、登園が可能と判断いたします。

令和 年 月 日 医療機関

主治医