

医師記入用

さくらこども園

意見書

平成 年 月 日

園児名 _____

医療機関名 _____

医師名 _____

印 _____

平成 年 月 日より登園を許可します。

* 診断名に○をつけてください

感染症名	登園のめやす
麻しん (はしか)	解熱後 3 日を経過してから
インフルエンザ	症状が始まった日から 5 日間かつ解熱した後 7 2 時間以上経過するまで
風しん	発疹が消失してから
水痘 (水ぼうそう)	全ての発疹が痂皮化して (かさぶたになって) から
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺の腫れが消えてから
結核	感染のおそれがなくなってから
咽頭結膜熱 (プール熱)	主な症状が消え 2 日経過してから
流行性角結膜熱	結膜炎の症状が消失してから
百日咳	特有の咳が消失し、全身状態が良好であること (抗菌薬を決められた期間服用する。7 日間服用後は医師の指示に従う)
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)	症状が治まり、かつ抗菌薬による治療が終了し、48 時間をあけて連続 2 回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの