

## 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
麻疹（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72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