

主治医殿

意見書記入のお願い

保育施設は乳幼児が集団で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、一人一人の子どもが快適に生活できるよう、下記の感染症について意見書の記入をお願いいたします。

意見書 (医師記入)

_____ 長殿

_____ 児童名

生年月日 平成 _____ 年 月 日生
令和 _____

<病名> (該当疾患にをお願いします)

<input type="checkbox"/>	麻疹 (はしか)
<input type="checkbox"/>	風疹
<input type="checkbox"/>	水痘 (水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱 (プール熱) ※アデノウイルス
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎 ※アデノウイルス
<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111 等)
<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)

症状も回復し、集団生活に支障がない状態となりました。

_____ 月 _____ 日より登所(園)可能であると判断します。

令和 _____ 年 月 日

_____ 医療機関

_____ 医師名

<保護者の皆様へ>

◎学校保健安全法による出席停止となる伝染病(第2種・第3種)

以下の感染症について、子どもの症状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登所(園)を再開する際には、医師の意見書を保育施設に提出してください。

(下線の感染症については、本様式とは別の様式となります)

- インフルエンザ 百日咳 麻疹(はしか) 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
- 風疹(三日はしか) 水痘(水ぼうそう) 結核 髄膜炎菌性髄膜炎 流行性角結膜炎
- 咽頭結膜熱(プール熱) 急性出血性結膜炎 腸管出血性大腸菌感染症
- 新型コロナウイルス感染症

○以下の感染症等については、意見書の提出は不要です。ただし、必ず受診し医師の指示に従ってください。登所(園)する場合は、「登所(園)願」に記入し、保育施設に提出してください。

- 溶連菌感染症 ■ 手足口病 ■ ヘルパンギーナ ■ マイコプラズマ肺炎 ■ 帯状疱疹
- 突発性発疹 ■ ウイルス性胃腸炎(ノロウイルス・ロタウイルス等) ■ RSウイルス感染症
- 伝染性紅斑(りんご病) ■ アタマジラミ ■ 水いぼ ■ とびひ ■ B型肝炎 ■ 疥癬

岩沼市健康福祉部子ども福祉課