学校感染症等に係る登園に関する意見書について（依頼）

平素は、園児の健康・安全にご理解・ご協力をいただき、厚くお礼申しあげます。

ご多忙のところ恐縮ですが、下記幼児の疾患について意見書欄にご記入の上、保護者にお渡しくださいますよう、よろしくお願いします。

認定こども園 槙塚幼稚園

～～

槙塚幼稚園園長 あて

学校感染症等に係る登園に関する意見書

氏 名（男・女）

生年月日 平成・令和　　年　　月　　日生まれ

下記の疾患に罹患したため、　　年　　月　　日より学校保健安全法施行規則にもとづき療養を指示していましたが、感染のおそれが極めて少なくなったので、　　年　　月　　日以降の登園が可能であると判断しました。

【病名】

☐ インフルエンザ(A型・B型) 幼稚園：発病後5日かつ解熱後3日経過 ・ ☐ 麻しん［解熱後3日経過］

☐ 風しん［発疹消失］・ ☐ 水痘［すべての発疹の痂皮化］・ ☐ 咽頭結膜熱［主要症状消褪後2日経過］

☐ 流行性耳下腺炎［耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現したあと5日経過し かつ全身状態が良好］

☐ 百日咳［特有の咳が消失 または 5日間の適正な抗菌性物質製剤療法が終了］

☐ 腸管出血性大腸菌感染症・ ☐ 急性出血性結膜炎・ ☐ 結核［感染のおそれなし］

☐ 髄膜炎菌性髄膜炎［感染のおそれなし］・ ☐ 流行性角結膜炎・ ☐ RSウイルス感染症

☐ 帯状疱しん・ ☐ 新型コロナウイルス感染症・ ☐ アデノウイルス感染症

☐ 未だ病名の確定には至っていませんが、下記のような病状から「感染のおそれなし」と判断できず、
現時点での登校・登園は不適切であると判断します
（ 血液・粘液を含む便、 24時間以内に複数回の嘔吐、 原因不明の発しん、 よだれを伴う口内痛・口内炎、
発熱・脱水などの全身症状と持続する原因不明の腹痛、 がんこな咳漱、 唾液腺の腫大 ）

ロ その他の意見（　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和　　年　　月　　日

医療機関名

診察医師　　　　　　　　　印

園記入欄

園長	副園長	担任