

意見書（登園許可書）

れんりの子 園長様

クラス _____ 園児名 _____

病名「 _____ 」

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から発症、症状が回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について意見書の提出をお願いします。

●医師が記入した証明書が必要な感染症

病名	感染しやすい期間	登園の目安
流行性角結膜炎 (はやり目)	充血、目やに等症状が出現した数日間	感染力が非常に強いため結膜炎の症状が消失し、医師が伝染のおそれがないと認めるまで
腸管出血性大腸菌感染症 (O-157)		医師が伝染のおそれがないと認めるまで
結核		医師が伝染のおそれがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎		医師が伝染のおそれがないと認めるまで
急性出血性結膜炎	ウイルスが呼吸器からは1～2週間、便からは数週間～数ヶ月排出される	医師が伝染の恐れがないと認めるまで