

<意見書（医師記入）>（参考様式）

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">意見書（医師記入）</p>	<p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">参考様式</p>																								
<p style="margin: 0;">保育所施設長 殿</p>																									
<p style="margin: 0;">入所児童氏名 _____</p>																									
<p style="margin: 0;">_____ 年 _____ 月 _____ 日 生</p>																									
<p>(病名) (該当疾患に☑をお願いします)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>麻疹（はしか）※</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>インフルエンザ※</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>風しん</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>水痘（水ぼうそう）</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>結核</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>咽頭結膜熱（プール熱）※</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>流行性角結膜炎</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>百日咳</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>急性出血性結膜炎</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td>侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）</td></tr> </table>			麻疹（はしか）※		インフルエンザ※		風しん		水痘（水ぼうそう）		流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		結核		咽頭結膜熱（プール熱）※		流行性角結膜炎		百日咳		腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）		急性出血性結膜炎		侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）
	麻疹（はしか）※																								
	インフルエンザ※																								
	風しん																								
	水痘（水ぼうそう）																								
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）																								
	結核																								
	咽頭結膜熱（プール熱）※																								
	流行性角結膜炎																								
	百日咳																								
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）																								
	急性出血性結膜炎																								
	侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）																								
<p>症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。</p> <p style="text-align: right;">_____ 年 _____ 月 _____ 日から登園可能と判断します。</p>																									
<p style="margin: 0;">_____ 年 _____ 月 _____ 日</p>																									
<p style="margin: 0;">医療機関名 _____</p>																									
<p style="margin: 0;">医師名 _____</p>																									
<p>※必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。</p>																									
<p>※かかりつけ医の皆さまへ 保育所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一日快適に生活できるよう、上記の感染症について意見書の記入をお願いします。</p> <p>※保護者の皆さまへ 上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障がないと判断され、登園を再開する際には、この「意見書」を保育所に提出して下さい。</p>																									

表8 医師が意見書を記入することが考えられる感染症

感染症名	感染しやすい期間 (※)	登園のめやす
麻疹 (はしか)	発症1日前から発しん出現後の4日後まで	解熱後3日を経過していること
インフルエンザ	症状が有る期間 (発症前24時間から発病後3日程度までが最も感染力が強い)	発症した後5日経過し、かつ解熱した後2日経過していること (乳幼児にあっては、3日経過していること)
風しん	発しん出現の7日前から7日後くらい	発しんが消失していること
水痘 (水ぼうそう)	発しん出現1～2日前から痂皮 (かさぶた) 形成まで	すべての発しんが痂皮 (かさぶた) 化していること
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	発症3日前から耳下腺腫脹後4日	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日経過し、かつ全身状態が良好になっていること
結核	—	医師により感染の恐れがないと認められていること
咽頭結膜熱 (プール熱)	発熱、充血等の症状が出現した数日間	発熱、充血等の主な症状が消失した後2日経過していること
流行性角結膜炎	充血、目やに等の症状が出現した数日間	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了していること
腸管出血性大腸菌感染症 (O157、O26、O111等)	—	医師により感染のおそれがないと認められていること。 (無症状病原体保有者の場合、トイレでの排泄習慣が確立している5歳以上の小児については出席停止の必要はなく、また、5歳未満の子どもについては、2回以上連続で便から菌が検出されなければ登園可能である。)
急性出血性結膜炎	—	医師により感染の恐れがないと認められていること
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)	—	医師により感染の恐れがないと認められていること

※感染しやすい期間を明確に提示できない感染症については (—) としている。