

## 登園に関する意見書

聖化保育園

児童名 (男・女)  
生年月日 平成 年 月 日 ( 歳)

下記の疾患について感染のおそれがきわめて少なくなったので、 月 日  
以降の登園が可能であると判断しました。

- ( ) [治癒]
- インフルエンザ (A型・B型)
- 麻しん (はしか)     水痘 (水ぼうそう)     風しん (三日はしか)
- 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)     咽頭結膜熱     百日咳
- 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     急性出血性結膜炎
- 腸管出血性大腸菌感染症 (O157)
- コレラ     細菌性赤痢     腸チフス
- パラチフス
- 
- A群溶血性連鎖球菌咽頭炎 (溶連菌感染症)
- アデノウイルス感染症
- 感染性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなどによるもの)
- 急性細気管支炎 (RSウイルス感染症、ヒトメタニューモウイルス感染症など)
- マイコプラズマ感染症/異型肺炎・単純ヘルペス菌肉口内炎・带状疱疹

いま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、現時点での登園は不適切であると判断します。

血液・粘液を含む便    この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    がんこな咳嗽    唾液腺の腫大  
発熱・脱水などの全身症状と持続する原因不明の腹痛

その他の意見

[ ]

令和 年 月 日

医療機関名

診察医師  
(診察した医師に限る)