

意見書 (医師記入)

園長様

クラス名: _____

氏名: _____

(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"/>	インフルエンザ★
<input type="checkbox"/>	風しん
<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) ※
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<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になりました。

年 月 日から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名:

医師名:

※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。

★インフルエンザに罹患した場合は、「インフルエンザ罹患証明書」をご記入願います。

※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」を園に提出してください。

インフルエンザ罹患証明書（医師記入）

園長様

クラス名： _____

氏 名： _____

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと証明いたします。

症状出現日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（発症0日）

診 断 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名：

医 師 名：

学校保健安全法施行規則第19条第2項 インフルエンザ（新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く）の出席停止期間『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては3日）を経過するまで』とあるため、この両方の条件を満たす必要があります。

○インフルエンザに関する出席停止「発症した後5日を経過」の考え方

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
発 症	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; gap: 10px;"> ← <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> → </div>					登園可能 (※)

(※) 幼児の場合、さらに解熱した後3日を経過している必要があります。

○「解熱した後3日を経過するまで」の考え方

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
発熱あり	解 熱	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; gap: 10px;"> ← <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> → </div>			登園可能	<div style="display: flex; align-items: center;"> → </div>

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

発症	月 日	朝の体温	夜の体温
0日目	月 日	°C	°C
1日目	月 日	°C	°C
2日目	月 日	°C	°C
3日目	月 日	°C	°C
4日目	月 日	°C	°C
5日目	月 日	°C	°C
6日目	月 日	°C	°C
7日目	月 日	°C	°C
8日目	月 日	°C	°C
9日目	月 日	°C	°C

★気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

※受診時に様式がなく、罹患証明書を取得できなかった場合は、罹患を確認できる書類等（処方箋または病院の領収書のコピー）を裏面に添付し、園に提出してください。