

意見書

施設長 様

児童氏名

病名	
----	--

症状が回復し集団活動に支障がない状態になったので、

年 月 日から登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関

医師名

※医院のゴム印でない場合は、医師の押印をお願い致します。

《保護者様》

保育所は、児童が集団で活動を共にする場です。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活動できるよう、裏面の感染症について意見書の提出をお願いします。

感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での活動が可能な状態となつてからの登園であるようご配慮ください。

病名	病状の特徴及び経過	潜伏期	感染経路	登園基準	予防接種	その他注意事項
インフルエンザ	発熱(38℃以上) 悪寒、頭痛、筋肉痛、倦怠感、咽頭痛、咳	1~4日	飛沫感染 接触感染	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで	○	肺炎、中耳炎等の合併症
百日咳	病初期よりしつこい咳 発熱はあまりない。連続性、発作性の特有の咳が続く	7~10日	飛沫感染 接触感染	特有の咳がとれるまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで	◎	無呼吸発作、肺炎、中耳炎、脳症等の合併症
麻疹(はしか)	せき、眼やに、高熱、口中にコプリック斑。顔面に次ぎ身体、手足へ発疹	8~12日	飛沫感染 空気感染 接触感染	発疹に伴う発熱が解熱後3日	◎	肺炎、中耳炎等の合併症
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺(耳たぶの下)が急に腫れる痛みを伴い酸っぱいものの飲食で増す	16~18日	飛沫感染 接触感染	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで	○	無菌性髄膜炎、聴覚等の合併症
風疹	発熱と同時にバラ色の発疹が出現し、約3日で消える 頭部、耳後部のリンパ節腫脹	16~18日	飛沫感染 接触感染	発疹が消失するまで	◎	髄膜炎や紫斑病の合併症
水痘(水ぼうそう)	身体と首から顔面に発疹 紅斑、水疱、膿疱、かさぶたの順に変化する	14~16日	空気感染 飛沫感染 接触感染	全発疹がかさぶたになるまで	◎	
咽頭結膜熱(プール熱)	発熱、咽頭痛、頭痛、食欲不振 眼症状として結膜充血、眼痛、眼脂	2~14日	飛沫感染 接触感染 プールでの目の結膜からの感染もある	主要症状が消滅した後2日まで		
結核	初期はほとんど自覚症状がなく気づきにくい。発熱、咳、疲れやすい、食欲不振	3か月~数年 感染後2年以内、特に6か月以内に発症することが多い	空気感染	医師において感染のおそれがないと認めるまで	◎	感染症予防法における二類感染症
腸管出血性大腸菌感染症(O-157等)	症状のないものから、下痢(水様便~血便) 激しい腹痛等様々	10時間~6日 (O-157は主に3~4日)	経口感染(飲食物、便) 接触感染	医師において感染のおそれがないと認めるまで		感染症予防法における三類感染症
流行性角結膜炎(はやり目)	眼やに、流涙、眼瞼が腫れる、結膜充血や白目に出血	2~14日	飛沫感染 接触感染 (プール水、手指)	医師において感染のおそれがないと認めるまで		眼脂、分泌物に触れない タオルなど共用しない 手洗い・励行
急性出血性結膜炎	眼やに、流涙、眼瞼が腫れる、結膜充血や白目に出血	約1日 または2~3日	飛沫感染 接触感染	医師において感染のおそれがないと認めるまで		
突発性発疹	突然の発熱が3~4日続く 熱が下がると同時に小斑点状発疹が出現	9~10日	飛沫感染 経口感染 接触感染	解熱後1日以上経過し 全身状態がよいこと		生後6か月~24か月の子が罹患することが多い
溶連菌感染症	(抗毒素) 発熱、のどの発赤、腫れ、痛み (膿熱) 発熱、扁桃炎 莓状舌、発疹	2~5日	飛沫感染 接触感染	抗菌薬内服後24~48時間を経過していること ただし治療の継続は必要		リウマチ熱、腎炎の合併症
手足口病	発熱、口腔内の痛みを伴う水疱 手、足脚部の水疱性丘疹	3~6日	飛沫感染 糞口感染(経口) 接触感染	発熱がなく(解熱後1日以上経過し) 普段の食事ができること 流行阻止を狙っての当園停止はウイルスの排出期間も長く現実的でない		髄膜炎の合併症 回復後も数週から数か月間、便にウイルスが排泄される
ヘルパンギーナ	発熱、のどの痛み、まれに頭痛、筋肉痛、発疹	3~6日	飛沫感染 糞口感染 接触感染	発熱がなく(解熱後1日以上経過し) 普段の食事ができること		髄膜炎の合併症 回復後も数週から数か月間、便にウイルスが排泄される
伝染性紅斑(りんご病)	かぜ様症状と顔面の紅斑、四肢伸側にレース状の紅斑	4~14日	飛沫感染	発疹が出現した頃には、すでに感染力は消失しているため、全身症状が良いこと		溶血性貧血や紫斑病の合併症
マイコプラズマ肺炎	ゆっくり始まるかぜ様症状、しつこい乾咳、発熱、胸痛	2~3週	飛沫感染	発熱や激しい咳が治まっていること		
感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症)	嘔吐、下痢が突然はじまる	ロタ 1~3日 ノロ 12時間~48時間	糞口感染 食品媒体感染 接触感染 吐物からの空気感染	嘔吐、下痢等症状が治まり 普段の食事ができること	◎	脱水症状に注意
RSウイルス感染症	発熱、鼻汁、咳、喘鳴、呼吸困難	4~6日	接触感染 飛沫感染	重篤な呼吸器症状が消失し 全身状態がよいこと		生後6ヶ月未満の児は重篤化しやすい
新型コロナウイルス感染症	無症状のまま経過することもあるが、有症状者では、発熱、呼吸器症状、頭痛、倦怠感、消化器症状、鼻汁、味覚異常、嗅覚異常などの症状が見られる。	約5日間	主な感染経路は飛沫感染、エアロゾル感染、接触感染である。	発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過すること ※無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること	○	無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること
髄膜炎菌性髄膜炎	主な症状は、発熱、頭痛、嘔吐 急に重症化する	4日以内	飛沫感染 接触感染	医師により感染の恐れがないと認められていること	○	
带状疱疹	軽度の痛みや違和感(子どもの場合ははつきりとしにくい) かゆみ、多数の水疱、紅斑	不定	母体の水痘罹患 子ども一度水疱にり患した場合	すべての発しんが痛か皮(かさぶた) 化していること		

「学校保健安全法」、「感染症予防法」及び「保育所における感染症ガイドライン」より、抜粋
 登園基準は学校保健安全法における出席停止期間に準じる。医師の診断により登園しても差し支えないときはこの限りではない。
 予防接種 ◎予防接種法に基づく接種 ○任意接種