

学校感染症等に係る登校・登園に関する意見書

氏 名 (男・女)

生年月日 年 月 日 生まれ

下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則にもとづき療養を指示していましたが、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。

第1種感染症 () [治癒]

第2種感染症 インフルエンザ (A型・B型) 発症した後 (発熱の翌日を1日目として) 5日を経過し、かつ、解熱した後2日 (ただし幼児は3日) を経過するまで
 麻疹 [解熱後3日経過] 風疹 [発疹消失]
 水痘 [すべての発疹の痂皮化] 咽頭結膜熱 [主要症状消褪後2日経過]
 流行性耳下腺炎 [耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現したあと5日経過しかつ全身状態が良好]
 百日咳 [特有の咳が消失または5日間の適正な抗菌性物質製剤療法が終了]
 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]

第3種感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎
[感染のおそれなし] 腸管出血性大腸菌感染症 (*) (*) 便の細菌培養において2回陰性が確認されたとするのが一般的である。
 コレラ 細菌性赤痢 腸チフス パラチフス

◆第3種その他の感染症 [①～④は、出席停止により感染拡大防止効果があるもの]

- ① A群溶血性連鎖球菌咽頭炎 (溶連菌感染症)
- ② アデノウイルス感染症
- ③ 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)
- ④ 急性細気管支炎 (主としてRSウイルス感染によると考えられるもの)

[その他、個人の療養効果を重視した感染症]

マイコプラズマ感染症/異型肺炎・単純ヘルペス歯肉口内炎・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 発熱・脱水などの全身症状と持続する原因不明の腹痛
がんこな咳漱 唾液腺の腫大

その他の意見：()
年 月 日

医療機関名： _____

診察医師 (診察した医師に限る)： _____