

意見書（病後児保育用）

笠間市長 様

児童氏名 _____

病名 _____

症状も回復期にあり，他児への感染のおそれがないと判断しましたので _____ 月 _____ 日より
病後児保育を利用しても支障がないとします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印又はサイン

症 状	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> おう吐 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 湿疹 <input type="checkbox"/> その他主要症状（ _____ ）
安 静 度	<input type="checkbox"/> 病後児室ベット上安静 <input type="checkbox"/> 病後児室内安静（ベット等での生活が主，他児との静かな遊びは可） <input type="checkbox"/> 病後児室内等保育（他児と室内で普通に遊んでよい）

【参考：意見書が必要な病名】

インフルエンザ（鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザを除く）・百日咳・麻疹（はしか）
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・風疹・水痘（みずぼうそう）・咽頭結膜熱（プール熱）・結核
髄膜炎菌性髄膜炎・急性出血性角結膜炎・腸管出血性大腸菌感染症（O157・O26・O111等）

※厚生労働省「保育所における感染対策ガイドライン」より