

病後児保育主治医意見書

児童名	_____
病名	_____
指示事項	
内服薬	（あり・なし）
	ありの場合 お薬名
	服薬方法
保育期間	（ 月 日から 月 日）
その他	
年 月 日	
上記により、病後児保育は可能です。	
医療機関名	
医師名	⑩

この意見の対象となるお子さんは

- ・感冒症候群（発熱、咳、鼻水）、感染性胃腸炎、乳幼児嘔吐下痢症などの急性疾患の回復期にある場合
- ・麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎等の感染しなくなった時期
- ・慢性疾患（気管支喘息など）及び熱傷等の外傷性疾患の軽症なもの