

学校感染症罹患証明書（登校許可書）

年 組 番 生徒名

* 該当欄に○をご記入ください 【学校保健安全法第 19 条, 学校保健安全法施行規則第 18・19 条】

○印	疾患名	出席停止期間
	季節性インフルエンザ()型	発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで または 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
	麻疹(はしか)	解熱した後 3 日を経過するまで
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺また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
	風疹(3日はしか)	発疹が消失するまで
	水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が、かさぶたになるまで
	咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後 2 日を経過するまで
	結核	病状により医師が感染のおそれがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	
	流行性角結膜炎	
	急性出血性結膜炎	
	その他の感染症 疾患名()	流行の状況に応じて、学校医と相談 (通常は欠席扱い)

令和 年 月 日(初診)

上記の学校感染症で加療中のところ、感染症予防上、支障がないと認めましたので、

令和 年 月 日より 登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

住所

TEL

医師名

印

学校記入欄

出席停止期間

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()