

登校許可証明書記入について（ご依頼）

学校保健安全法の定めにより、「学校において予防すべき感染症」に罹患した本学学生について、下記証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。

「学校において予防すべき感染症」登校許可証明書

1. 氏名： _____ 学籍番号： _____ (本人記入)

上記の者は、下記の感染症について学校保健法の基準により登校に支障がないことを証明します。

2. 疾患名（該当欄に○印を付けてください）

病名	出席停止期間
新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで
インフルエンザ □A型 □B型 □不明	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
麻疹（はしか）	解熱後3日間を経過するまで
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
風疹（三日はしか）	発疹が消失するまで
水痘（水ぼうそう）	全ての発疹が痂皮化するまで
咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状消退後2日間経過するまで
結核	症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	症状により医師が感染のおそれがないと認めるまで
その他 ()	【学校における感染症第一種】 治癒するまで 【学校における感染症第一種】 症状により医師が感染のおそれがないと認めるまで

3. 出席停止期間 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

20 年 月 日

医療機関名・住所

医師名

印