

登校許可届

日本大学藤沢小学校 学校長 殿

提出日

年 月 日

年 組 番 児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

病 名 _____

出席停止期間 _____ 月 日 () ~ _____ 月 日 ()

上記の感染症に罹患したために欠席しておりましたが、医師から登校を許可されました。

※医師から指示された出席停止期間について保護者の方が記入してください。
(遅刻や早退をした日を含みます。)

感染症の種類と出席停止期間

	感染症の種類	出席停止期間
第一種	エボラ出血熱, クリミア・コンゴ出血熱, 痘そう, 南米出血熱, ペスト, マールブルグ病, ラッサ熱, 急性灰白髄炎(ポリオ), ジフテリア, 重症急性呼吸器症候群, 中東呼吸器症候群, 特定鳥インフルエンザ, 指定感染症および新感染症	治癒するまで
第二種	インフルエンザ	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日間の適切な抗菌薬療法が終了するまで
	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
	風しん	発しんが消失するまで
	水痘(みずぼうそう)	全ての発しんがかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱	発熱, 咽頭炎, 結膜炎などの主要症状が消退した後2日を経過するまで
	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
	結核	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認められるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認められるまで
	ただし, 結核・髄膜炎菌性髄膜炎以外の疾病も病状により学校医その他の医師において, 感染のおそれがないと認められた時は, この限りではない。 ※新型コロナウイルス感染症は規定通りの日数を休むこと。	
第三種	コレラ, 細菌性赤痢, 腸管出血性大腸菌感染症, 腸チフス, パラチフス, 流行性角結膜炎, 急性出血性結膜炎, <u>その他の感染症(※)</u>	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認められるまで

※その他の感染症は, 大流行がおこるなど条件によっては出席停止の措置が必要と考えられる感染症ですが, 本校では以下の感染症について出席停止の扱いとします。

感染性胃腸炎, マイコプラズマ感染症, 溶連菌感染症, ヘルパンギーナ, A型肝炎

また, 手足口病, アタマジラミにつきましては出席停止の扱いとしませんが, かかった場合は学校にご連絡ください。

☆この書類は本校のHPの一番下「その他」からダウンロードできます。