

出席停止用（治癒後登校する際に担任へ提出する）

# 登校許可証

東京都立田園調布高等学校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 氏名

下記の感染症が治癒し、登校しても差し支えないことを証明します。

出席停止期間 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 医療機関名

医師氏名

⑩

該当する感染症に○印をつけてください。

病名	出席停止期間
インフルエンザA型	発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで（発症した日、解熱した日をそれぞれ『0日目』として数える）
インフルエンザB型	
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
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（三日ばしか）	発疹が消失するまで
水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
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
溶連菌感染症	全身状態が悪いなど、医師の判断で出席停止を決定する
伝染性紅斑（リンゴ病）	
マイコプラズマ感染症	
感染性胃腸炎（ノロウイルス等）	
その他の感染症（ _____ ）	

担任  
確認印

保健室  
確認印