

# 登校許可証明書

(学校感染症治癒証明書)

都立立川国際中等教育学校長 殿

都立立川国際中等教育学校 年 組 番

生徒氏名

上記生徒は、下記学校感染症が治癒または軽快し、学校保健安全法の基準により感染の恐れがないと認めます。令和 年 月 日より登校を許可します。

【出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日】

疾患名 (該当する疾患名に ○ 印を記入してください)

- インフルエンザ (A型 or B型) <発症後5日を経過し、かつ解熱後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消失するまで>
- 麻疹 <解熱後3日を経過するまで>
- 流行性耳下腺炎 <耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過するまで>
- 風疹 <発疹が消失するまで>
- 水痘 <すべての発疹が痂皮化するまで>
- 咽頭結膜熱 <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
  - マイコプラズマ感染症
  - 感染性胃腸炎
  - 手足口病
  - その他
- <感染の恐れがないと認めるまで>

※その他：医師が感染の恐れがあると認める疾患：上記空欄に疾患名を記入してください。

令和 年 月 日

医療機関名

医療機関住所

医師名

印