

# 登校許可書

新渡戸文化小中学校長 殿

第 学年 組 氏名 ( )

年 月 日生

上記の者は、下記の学校伝染病が軽快し、かつ学校保健安全法の基準により、伝染病の予防上支障がないと認めたとので登校を許可します。

## 記

- |                        |                                   |
|------------------------|-----------------------------------|
| 1. インフルエンザ             | 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        |
| 2. 百日咳                 | 特有の咳が消失する、または5日間の抗菌性物質製剤による治療終了まで |
| 3. 麻疹(はしか)             | 解熱した後3日を経過するまで                    |
| 4. 流行性耳下腺炎<br>(おたふくかぜ) | 耳下腺の腫脹が出た後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで   |
| 5. 風疹                  | 発疹が消失するまで                         |
| 6. 水痘(水ぼうそう)           | すべての発疹が痂皮化するまで                    |
| 7. 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               |
| 8. 結核                  | 伝染のおそれなくなるまで                      |
| 9. 腸管出血性大腸菌感染症         | 伝染のおそれなくなるまで                      |
| 10. 流行性角結膜炎            | 伝染のおそれなくなるまで                      |
| 11. 急性出血性結膜炎           | 伝染のおそれなくなるまで                      |
| 12. 髄膜炎菌性髄膜炎           | 伝染のおそれなくなるまで                      |

◎出校停止期間 . . . 年 月 日～ 年 月 日 ( 日間)

年 月 日

住 所

医療機関名

医 師 氏 名

印