

校長	副校長	教頭	教務	係	主任	担任

令和 年 月 日

志学館中等部高等部 校長様

登校許可願〔出席停止解除願〕

_____年 L・S _____組 _____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

【学校感染症名】 ○をつけてください

・新型コロナウイルス感染症 ・インフルエンザ〔A型・B型・その他〕

・感染性胃腸炎 ・百日咳 ・麻疹 ・風疹 ・水痘

・流行性耳下腺炎 ・流行性角結膜炎 ・咽頭結膜熱

・マイコプラズマ肺炎 ・溶連菌感染症 ・伝染性紅斑

・その他()

受診した医療機関名 _____

上記のため欠席しておりましたが、学校保健安全法施行規則に基づき、上記疾患はほぼ治癒し、他に感染のおそれなく、通学して差し支えないため、出席停止を解除願います。なお、受診時の診療明細書(領収書)・処方薬説明書等、氏名と日付が確認できるものの写しを裏面に貼付します。

※ 学校記入欄	出席停止期間 令和 年 月 日() ~ 月 日()
---------	-----------------------------

出席停止期間一覧

疾患名	出席停止期間
新型コロナウイルス感染症	<ul style="list-style-type: none"> ・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 ○「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せず解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること ○発症日から10日を経過するまでは、登校の際マスクの着用を推奨。
インフルエンザ	<ul style="list-style-type: none"> ・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	<ul style="list-style-type: none"> ・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）	<ul style="list-style-type: none"> ・解熱した後3日を経過するまで
流行性耳下腺炎（おたふく風邪）	<ul style="list-style-type: none"> ・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（3日はしか）	<ul style="list-style-type: none"> ・発疹が消失するまで
水痘（水ぼうそう）	<ul style="list-style-type: none"> ・すべての発疹が痂皮化（かさぶた）するまで
咽頭結膜熱（プール熱）	<ul style="list-style-type: none"> ・主要症状が消退した後2日を経過するまで
流行性角結膜炎	<ul style="list-style-type: none"> ・医師において感染のおそれがないと認められるまで
マイコプラズマ肺炎	<ul style="list-style-type: none"> ・症状が改善し、全身状態のよい者は登校可
伝染性紅斑（りんご病）	<ul style="list-style-type: none"> ・発疹のみで全身状態のよい者は登校可
溶連菌感染症	<ul style="list-style-type: none"> ・適切な抗菌薬による治療開始後24時間を経過して、全身状態がよい者は登校可
感染性胃腸炎	<ul style="list-style-type: none"> ・症状が改善し、全身状態のよい者は登校可