

登校許可証明書

四街道市立旭小学校 年 組

児童生徒名

該当に○	疾患名	出席停止期間の基準 ※以下の基準に基づき医師が判断する
	百日咳	特有な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）	解熱後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
	風疹（三日はしか）	発しんが消失するまで
	水痘（水ぼうそう）	全ての発しんが痂皮化するまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状の消退後、2日を経過するまで
	結核	症状より感染させる恐れがないと判断されるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	病状により医師において感染のおそれがないと認めるまで
	腸管出血性大腸菌感染症	病状が改善し、医師より感染の恐れがないと認められるまで
	流行性角結膜炎（はやり目）	眼症状改善し、医師より感染の恐れがないと認められるまで
	急性出血性結膜炎（アポロ病）	
	A型ウイルス性肝炎	主要症状が消失し、肝機能が正常化するまで
	感染性胃腸炎（ノロ・ロタ等）	下痢・嘔吐から回復し、全身状態が安定するまで
	その他の感染症（ ）	病状により医師において感染のおそれがないと認めるまで

上記の感染症で療養中のところ、現在軽快し、他への感染の恐れはないと認められましたので、 月 日より登校して差し支えありません。

発症日	年 月 日
療養期間	年 月 日 ～ 年 月 日
学校生活における注意事項	

医師記入日 年 月 日
医療機関名
医 師 名