

登校許可書

中学

高校 学年 組 氏名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、下記○印学校伝染病が軽快し、かつ学校保健安全法（第三章第十二条）の基準により、伝染病の予防上支障がないと認めたので登校を許可します。

出校停止期間 月 日 ～ 月 日（ 日間）

記

1. インフルエンザ (発熱した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで)
2. 百日咳 (特有の咳が消失するまで、又は5日間の適正な抗生物質製剤による治療が終了するまで)
3. 麻疹 (解熱した後3日を経過するまで)
4. 流行性耳下腺炎 (両耳下腺の腫張が消失した後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 (全ての発疹が痂皮化するまで)
7. 咽頭結膜熱 (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. その他の伝染病 (伝染のおそれなくなるまで)

年 月 日

医療機関所在地及び名称

医師氏名

印

新渡戸文化中学高等学校長殿