

登 校 届

平成 年 月 日

愛知県立津島高等学校長 殿

1 生徒氏名 ____年 ____組 ____番 氏名_____

2 診断名 _____

上記の感染症のため ____月 ____日より治療、休養していましたが、 ____月 ____日より登校を許可されました。

保護者氏名 _____ 印

医療機関名 _____

(参考資料) 「学校において予防すべき主な感染症」と「出席停止期間の基準」

病 名	出 席 停 止 の 期 間 の 基 準	
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで	ただし、病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認められたときは、この限りでない。
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終了するまで	
麻疹	解熱した後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日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで	
風しん	発しんが消失するまで	
水痘	すべての発しんが痂皮化するまで	
咽頭結膜熱	主要症状が消退した後2日を経過するまで	
結核 髄膜炎菌性髄膜炎 腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の感染症	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで	