

主治医 様

大阪薫英女学院中学校高等学校長

学校感染症における登校許可証記入のお願い

標記の件、ご多用のところ恐縮に存じますが、下記によりご証明いただきますようお願い申し上げます。

登 校 許 可 証

大阪薫英女学院中学校高等学校 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 名前 _____

病名(該当する病名に○印をつけてください)

○	病名	出席停止期間(学校保健安全法施行規則より)
	新型コロナウイルス感染症	発症した後(発症した日の翌日を1日目として)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
	インフルエンザ()型	発症した後(発熱の翌日を1日目として)5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで
	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
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	その他()	

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たときはこの限りではない

治療中の期間(登校を控えることが必要な期間)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日()より 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日()まで

その他特記事項

--

年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医 師 名

印