

登校許可意見書

杉並区立高井戸中学校長 様

令和 年 月 日

年 組 氏名

生年月日 平成 年 月 日

上記の者は、下記○印の感染症が軽快し、かつ学校保健安全法施行規則の基準による感染症の予防上、支障がなく、下記年月日より登校可能と判断します。

記

	○印	疾患名	出席停止期間の基準
1		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
2		麻疹	解熱した後3日を経過するまで
3		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
4		風疹	発疹が消失するまで
5		水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
6		咽頭結膜熱	主要症状が消退した後2日を経過するまで
7		結核	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
8		髄膜炎菌性髄膜炎	同上
9		腸管出血性大腸菌感染症	同上
10		流行性角結膜炎	同上
11		急性出血性結膜炎	同上
12		感染性胃腸炎	嘔吐下痢症状が軽快し、全身症状が改善するまで
13		その他()	

令和 年 月 日より登校可能です。

医療機関名・住所

医師氏名

印

※主治医 様

本文書作成料は、1通500円をお願いします。

杉並区教育委員会