

## 証明書（学校感染症）

主治医様

以下の必要事項にご記入くださいますようお願い致します。

箕面自由学園中学校

年 組 名前

【No : \_\_\_\_\_ 病名 : \_\_\_\_\_】

※No、病名…右の表より記載。

上記の病状により、

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日まで安静、

加療を必要とした(する)ことを証します。

\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から出席(登校)してもよいと認めます。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

医療機関名

及び所在地

医 師 名

## 出席停止の学校感染症

下記の病名に罹患した場合、出席停止となります。

左の証明書を医療機関にてご記入いただき学校へご提出ください。

No	病名	出席停止期間
①	インフルエンザ (鳥インフルエンザ〈H5N1〉及び 新型インフルエンザ等感染症を除く)	発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過 するまで(幼児にあっては3日を経過するまで)
②	百日咳	特有の咳が消失するまで、または5日間の抗菌性物 質製剤による治療終了まで
③	麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
④	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後、 5日を経過し、かつ全身症状が良好になるまで
⑤	風疹(3日ばしか)	発疹が消失するまで
⑥	水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
⑦	咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
⑧	結核及び髄膜炎菌性髄膜炎	症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るまで
⑨	腸管出血性大腸菌感染症	
⑩	流行性角結膜炎	
⑪	急性出血性結膜炎	
⑫	※その他の感染症 溶連菌感染症	症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るまで
⑬	手足口病	
⑭	マイコプラズマ感染症	
⑮	流行性嘔吐下痢症(感染性胃腸炎)	
⑯	ヘルパンギーナ	

箕面自由学園中学校