

登校許可書

加東市立滝野中学校

年 組 氏 名

※学年・組・氏名は保護者の方でご記入ください。

(病 名)

(出席停止期間) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで

平成 年 月 日

医療機関名

医師氏名

キ リ ト リ

〈学校において特に留意すべき感染症（第2種の学校感染症）〉

以下の感染症は、飛沫感染するもので、児童生徒等の罹患が多く、学校における流行を広げる可能性が高いものです。

病 名	出 席 停 止 の 期 間
インフルエンザ	発症後5日、かつ、解熱後2日（幼児3日）が経過するまで
百日咳	特有の咳が消失するまで、または、5日間の適正な抗菌剤による治療が終了するまで
麻疹（はしか）	解熱した後3日を経過するまで
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日間を経過し、 かつ、全身状態が良好となるまで
風しん	発疹が消失するまで
水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
咽頭結膜熱	主要症状が消失した後2日を経過するまで
結核	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで