杉並区立天沼中学校長 宛

	令	和	年_	月	日
杉並区立	医天沼中	学校			
年	<u>:</u> ;	組 <u>氏名</u>	,		
			年.	日	日生

上記の者は、下記〇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、下記月日より登校可能と判断します。

記

	O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		麻しん	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		風しん	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 が無いと認めるまで
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		その他()	

年 月 日より登校可能

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円でお願いします。

杉並区教育委員会